



Pour adhérer, imprimez ce bulletin et envoyez-le avec votre paiement.

Adhésion 2016/2017

à **Christine CAPOEN**

24 rue de Rouvres – 60330 LAGNY LE SEC

Tel : 06 82 37 05 50



christine.capoen@gmail.com

Merci de renseigner tout le document ***en majuscules**

***Académie :** _____ Inspecteur référant : _____

J'adhère à l'APV pour la première fois

Je renouvelle mon adhésion à l'APV

***Nom :** _____

***Prénom :** _____

***Adresse personnelle :** _____

CP : _____ **Ville :** _____

***Téléphone :** _____

courriel : _____ @ _____

Individuel : **35 €**

Stagiaire ESPE : **15 €**

Établissement : **30 € x nombre de professeurs dans l'établissement (adresses courriels obligatoires)**

***Votre Établissement de fonction :** _____

Adresse : _____

CP : _____ **VILLE :** _____

Fichier enregistré à la [CNIL](#) sous le n° 765935

J'autorise la communication de mes coordonnées

Je n'autorise pas

Ci-joint mon paiement par chèque à l'ordre de l'APV.

Date : _____ 201____

Signature: _____