

# Ensemble construisons une société SOLIDAIRE



Ecole de \_\_\_\_\_

Nom : _____	Adresse postale : _____ _____ Mél : _____
Prénom : _____	
Téléphone : _____	

(1) Veuillez joindre impérativement la liste nominative des enfants adhérents

(2) Liste des adultes adhérents : indiquer noms prénoms adresse postale et mail au verso

Cotisations	Montants
Enfant(s) : 2,00 € X _____ = _____ (1)	_____, __ €
Adulte(s) : 15,00 € X _____ = _____ (2)	_____, __ €
Don : est considéré comme don, un versement supérieur à la cotisation ; dans ce cas, le don est la part au-dessus de la cotisation. (Ex. : pour un versement de 30 €, il sera porté 15,00 € en cotisation et 15,00 € à la ligne « dons »).	_____, __ €
Total général : chèque(s) à l'ordre de : Les PEP ADSV	_____, __ €

À \_\_\_\_\_

Nom du responsable de la collecte \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :

## CAMPAGNE ADHESION 2024-2025

Renseignements auprès des PEP Alpes du Sud Vaucluse

04.92.53.39.99 - j.schiavone@pep-adsv.org

