Association des Professeurs Documentalistes de l'Enseignement Privé Auvergne

Bulletin d'adhésion

A renvoyer avant le :

31 octobre 2024

☐ 1ère adhésion ☐ renouvelement

Coordonnées

*Mme ☐ *Mr ☐

*Nom : ……

*Prénom : ……

*Adresse mail :……..

Téléphone …./…./…./…./….

***Etablissement :**

☐ Collège ☐ Lycée général et technologique ☐ Lycée professionnel

☐ Lycée technologique ☐ Cité scolaire ☐ Autre : ……

***Etablissement de ratachement :** ……

Adresse : …… Nombre d'heures : ……

CP : …… Ville : ……

Autre établissement éventuel :……..
Adresse : ……
CP : ……
Ville ……

Nombre d'heures : ……..

Autre établissement éventuel :……..
Adresse : ……
CP : ……
Ville ……

Nombre d'heures : ……..

***Adhésion**

*J'adhère à l'APDEP Auvergne pour l'année scolaire 2024/2025 et verse la somme de 31 euros dont une quote part nationale.

*J'autorise l'association à conserver mes données pour l'année scolaire en cours.

*Je renvoie ce bulletin d'adhésion et le règlement à : Christelle Finali
APDEP Auvergne
41 avenue du Puy de Dôme
63 100 Clermont-Ferrand

Ou je l'envoie par mail à christelle.finali@ac-clermont.fr et règle par chèque à la première réunion ou par virement (voir au dos)

*Signature :

Les champs marqués * sont obligatoires….

Compte Cheques

40819559622 ASS ASSO REGIONALE DES DOCUMENTALISTES LE...

IBAN			
FR76 1680 7003 1340 8195 5962 285			
BIC			
CCBPFRPPGRE			
Code banque	**Code guichet**	**N° du compte**	**Clé RIB**
16807	00313	40819559622	85

BP AUVERGNE RHONE ALPES
Agence : BPAURA FONTGIEVE