



Bulletin d'inscription pour devenir membre de l'Association des Parents d'Elèves du Grand-Lancy

Ecoles Bachet-de-Pesay - En-Sauvy - Palettes

Merci de compléter le formulaire et de nous le transmettre par courriel à apegl@apegl.ch ou par courrier à l'adresse APEGL, case postale 529, 1212 Grand-Lancy 1

Nom, prénom du père	
Nom, prénom de la mère	
Adresse email	
Rue, no	
NPA / localité	
Numéro de votre natel	
Données de votre/vos enfant(s) scolarisé(s)	<p>Prénom : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Prénom : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Prénom : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Prénom : _____ <input type="checkbox"/> 1p <input type="checkbox"/> 2p <input type="checkbox"/> 3p <input type="checkbox"/> 4p <input type="checkbox"/> 5p <input type="checkbox"/> 6p <input type="checkbox"/> 7p <input type="checkbox"/> 8p <input type="checkbox"/> sp <input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p>
Cotisation annuelle CHF 20.-	<input type="checkbox"/> je souhaite recevoir une facture par email <input type="checkbox"/> je souhaite recevoir une facture par courrier
Votre soutien	<input type="checkbox"/> je souhaite rejoindre votre comité <input type="checkbox"/> je suis disponible pour des coups de main spontanés
Votre signature	<p>Date et signature : _____</p> <p>J'ai pris note que mon adhésion à l'APEGL m'engage à payer la cotisation annuelle jusqu'au terme de la scolarité de l'enfant ou par démission écrite au plus tard jusqu'au 30 juin de l'année suivante.</p>