



## Formulário de inscrição para se tornar membro da Associação de Pais de Estudantes de Ecoles Bachet-de-Pesay - En-Sauvy - Palettes

**Preencha o formulário e envie-nos por e-mail para [apegl@apegl.ch](mailto:apegl@apegl.ch) ou pelo correio para APEGL, PO Box 529, 1212 Grand-Lancy 1**

último nome, primeiro nome do pai	
último nome, primeiro nome da mãe	
Endereço de email	
Rua e número	
Localização do ZIP	
Número do portátil	
Dados do (s) seu (s) filho (s) escolar (ais)	<p>Primeiro nome : _____</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Primeiro nome : _____</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Primeiro nome : _____</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p> <p>Primeiro nome : _____</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Bachet-de-Pesay <input type="checkbox"/> En-Sauvy <input type="checkbox"/> Palettes</p>
Inscrição anual CHF 20.-	<p><input type="checkbox"/> Eu gostaria de receber uma fatura por e-mail</p> <p><input type="checkbox"/> Eu gostaria de receber uma fatura pelo correio</p>
Seu apoio	<p><input type="checkbox"/> Eu quero me juntar ao seu comitê</p> <p><input type="checkbox"/> Estou disponível para ajuda espontânea</p>
Sua assinatura	<p>Data e assinatura : _____</p> <p>Tomei nota de que minha associação à APEGL me compromete a pagar a taxa anual de associação até o final da escolaridade da criança ou por meio de renúncia por escrito, o mais tardar em 30 de junho do ano seguinte.</p>