**FORMULAIRE D’INSCRIPTION (à retourner au secrétariat)**

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** Merci d’écrire en LETTRES CAPITALES

|  |  |
| --- | --- |
| Nom (de jeune fille) |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| Code postal |   |  Localité : |
| Téléphone |  |
| **Courriel** |  |
| Site internet\* |  |
| Nom de l’association\* |  |

 \*Optionnel

**TYPE D’ADHESION : choisir une des 3 possibilités**

Ne verser le montant qu’après avoir reçu l’aval du Conseil d’Administration de l’ABEPY

|  |
| --- |
| [ ]  **MEMBRE ENSEIGNANT : 40 €** |
| Diplôme délivré par  |  |
| Date de délivrance |  |

Pour les nouveaux membres, envoyer une copie du diplôme et une lettre de présentation et motivation

|  |
| --- |
| [ ]  **MEMBRE ELEVE EN 4ème ANNEE : 40 €** |
| Ecole: | Date : | Envoyer une attestation signée par l’école |

|  |
| --- |
| [ ]  **MEMBRE PRATIQUANT : 20 €** |

Date Signature

RGDP : Vos données personnelles sont exclusivement utilisées dans le cadre des activités de l’ABEPY et sont dûment protégées. Vous pouvez à tout moment demander d’être retiré de notre base de données.