

COTISATION

Année scolaire 2019-2020

de septembre à septembre

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> Parents, Adultes, Sympathisants | 10 € |
| <input type="checkbox"/> Minimum (situation précaire : chômage ...) | 5 € |
| <input type="checkbox"/> Etudiants : Ecole d'orthophonie, IUFM, Universités | 5 € |
| <input type="checkbox"/> Etablissements : scolaire, associatif, administratif | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Professionnels | 20 € |

Ci-joint un chèque à l'ordre d'Apedys Vaucluse en date du :

Banque :

n° Chèque :

NOM- Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse email

Signature

Date :

<u>IMPORTANT :</u>	Acceptez-vous de recevoir : <input type="checkbox"/> les informations par mail Ces données resteront strictement confidentielles
---------------------------	---

<u>RECU :</u>	<input type="checkbox"/> les professionnels souhaitant recevoir un reçu, en vue d'une éventuelle déduction fiscale, devront joindre une enveloppe timbrée à leur nom
----------------------	--

