



BULLETIN D'ADHÉSION à l'amicale A.Roussin
2016-2017

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Numéro de téléphone :

Email :

Adhère à :

AMICALE DU LYCÉE ANTOINE ROUSSIN

25 RUE LECONTE DE LISLE
CS 21013
97872 SAINT-LOUIS CEDEX

amicalelar@orange.fr

Date:

Signature :

Montant de l'adhésion :

Personnel non enseignant : 15€/an

Personnel enseignant, CPE, infirmière et d'encadrement : 20€/an

Bulletin d'adhésion à remettre directement à un membre du bureau :

Guilaine BRÉGUET-SIMON - Mohamed HAMMOU - Dominique LINARÈS - Jean-Claude MALET - Renaud ROUX

Accompagné d'un chèque à l'ordre de : *L'amicale du lycée Antoine Roussin*

Merci de votre confiance...