



## BULLETIN D'ADHÉSION à l'amicale A.Roussin 2018-2019

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

[amicaleantoineroussin@gmail.com](mailto:amicaleantoineroussin@gmail.com)

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...