

MEMBRE DE L'AMPA ANNÉE SCOLAIRE 20....-20....

Je (père, mère, tuteur),
avec l'adresse électronique.....
et le téléphone de contact souhaitons être
membre de l'AMPA.

Écrire le nom et la classe de vos enfants :

PRÉNOM ET NOMS	CLASSE

Pour toutes informations complémentaires, veuillez nous contacter à :

ampacfr@gmail.com

Date :/...../.....

Signature: