Association **D**épartementale des **P**upilles de
l'**E**nseignement **P**ublic de la Meuse

43, rue de Champagne
55 000, Bar-le-Duc
Tél : 03.29.79.31.24
Mail : accueil@lespep55.org

Bulletin d'adhésion aux PEP 55

Année . . . . . .

Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique)

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

Date de naissance : . . . . /. . . . / . . . . . Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Téléphone : . . . . . Adresse mail : . . . . . .

Informations professionnelles (si l'adhérent est une personne morale)

N° SIREN : . . . . . .

Forme Juridique : . . . . . Raison sociale : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

Téléphone : . . . . . Adresse mail : . . . . . .

Je souhaite :

☐ adhérer à l'**A**ssociation **D**épartementale des **P**upilles de l'**E**nseignement **P**ublic de la Meuse et à ses valeurs.
↳ Je règle ma cotisation annuelle d'un montant de **10€**. . . . . **€**

☐ faire un don à l'association AD PEP 55. Un reçu fiscal me sera délivré à mon adresse. . . . . **€**

☐ rejoindre le Conseil d'Administration de l'ADPEP 55 et présenter ma candidature pour le poste d'administrateur.

☐ assister aux cours d'initiation Langue des Signes Française **(50€)**. . . . . **€**
(Une séance par semaine à Verdun ou Bar-le-Duc, hors vacances scolaires)

☐ assister aux 5 séances de Bébé Signes **(100€)**. *(hors vacances scolaires)* . . . . . **€**

Versement par chèque à l'ordre de l'ADPEP 55 **Total** . . . . . **€**

Fait à . . . . . le . . . . /. . . . /. . . . . Signature de l'adhérent :