



**Association des Parents d'Élèves  
de l'Enseignement Libre**

**Groupe scolaire Saint Vincent de Paul**

*à retourner à l'établissement*

E-Mail : [saintvincentdepaul.apel@gmail.com](mailto:saintvincentdepaul.apel@gmail.com)

**Bulletin d'adhésion  
Année scolaire 2019-2020**

Nom : ..... Prénom.....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville.....  
Téléphone : .....  
Portable : .....  
E-mail : .....

*(Adresse mail indispensable, afin de communiquer avec vous)*

**Enfants scolarisés**

Nom	Prénom	Classe

**Désire adhérer à l'APEL Saint Vincent de Paul OUI - NON (\*)**

Votre adhésion de 25 € se compose de :

**Une cotisation familiale : 15.35 €**

Cette cotisation sera répartie entre les composantes du mouvement des APEL (départementale académique et nationale). Elle comporte également l'abonnement à la revue de l'APEL « **Famille & Education** ». Quel que soit le nombre de vos enfants scolarisés dans l'enseignement catholique, vous ne paierez qu'une seule fois cette part.

**Une cotisation pour l'APEL d'établissement : 9.65 €**

Cette cotisation est propre à chaque APEL d'établissement. Si vous voulez soutenir les APEL de chaque établissement où vous avez un enfant scolarisé, vous devrez vous acquitter à chaque fois de cette part.

**Eventuellement, un don : .....€**

Ce don restera à l'APEL de l'établissement où vous adhérez

**Montant total de votre adhésion : .....€**

***A partir de cette année, la cotisation sera incluse dans la  
facturation de l'OGEC,  
vous n'avez pas de chèque à envoyer.***

Date :

Signature :

(\*) rayer la mention inutile