

DEVENEZ UN PARENT FCPE !

fcpe

Yvelines

Défendons nos enfants,
fort comme on les aime.



La Revue des Parents

Tous les deux mois, une revue sur le système éducatif avec enquêtes, reportages, interviews et un encart départemental le cas échéant (6 numéros par an)
4 € pour les adhérents – 6 € pour les non-adhérents.



MON PREMIER ASSUREUR

FCPE des Yvelines

29, avenue René Duguay-Trouin
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX
Tél. 01 30 54 92 41
contact@fcpe78.fr | www.fcpe78.fr



Adhésion en ligne :
<https://www.fcpe-adhesion.fr/078/adhesion>

POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

> PAR COURRIER

en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

> EN LIGNE

(adresse au recto)

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ?
Cochez cette case :

PARENT 1

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui non

Année scolaire 20___/20___

Conseil local de _____

Madame Monsieur NOM / PRÉNOM _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Mobile _____

Téléphone _____

Courriel _____

ENFANTS

NOM / PRÉNOM _____

Né(e) le _____

Établissement _____

Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____

Né(e) le _____

Établissement _____

Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____

Né(e) le _____

Établissement _____

Classe _____

Commune de l'établissement _____

NOM / PRÉNOM _____

Né(e) le _____

Établissement _____

Classe _____

Commune de l'établissement _____

JE REJOINS LA FCPE

Adhésion annuelle _____ 24€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement.

Coût après déduction d'impôts : 16,40 € avec la Revue,

12,40 € sans la Revue

Adhésion de soutien _____ 36€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement

Je suis déjà adhérent

Préciser le nom du conseil local _____

Je ne verse que la part locale _____ 3€

Don au conseil local _____ €

Primo-adhésion
ou adhésion revenu modeste* _____ 13€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement

*Réservée aux familles non imposables sur justificatif

de non-imposition

Total à régler _____ €

Date et signature _____