**AdéA4**

**Amicale des écoles d’Arras 4**

**amicale.des.ecoles.arras4@gmail.com**

**COTISATION ANNUELLE A L'ASSOCIATION AdéA4**

**Année scolaire 2024-2025**

**Nom : ……………………………..…………. Prénom : …………………………………**

**Courriel : …………………………………………………...  Tél. : …………………………**

**Adresse personnelle :**

…………………………………………………………………………………………………**..**

**Nom et adresse de l’école :**

…………………………………………………………………………………………………**..**

Je sollicite mon adhésion à l’association AdéA4.

Fait et signé à …………………, le ……………………

**REGLEMENT**

Je joins à la présente demande d’adhésion à l’association **AdéA4** le paiement de la somme de **10 euros**, correspondant à la cotisation valable jusqu’en novembre 2025.

Mode de règlement : chèque ❏ à l’ordre de ***OCCE Arras 4***

Fait et signé à …………………, le ……………………

A envoyer à l’**école élémentaire Jules Ferry, 10 rue Charlemagne Brocq,**

 **62810 Avesnes-Le-Comte** (Laurence Tilmont, trésorière de l’AdéA4)