

Bulletin d'adhésion
Année scolaire 2017/2018

Association des Parents et des Amis de Montessori's Cool

Adresse : 5 rue Emile Allez 75017 Paris

Le.....

A Paris

Je soussigné(e)

Parent(s) de

.....
.....
.....

demeurant à.....

déclare souhaiter devenir membre de l' **Association des Parents et des Amis de Montessori's Cool**

À ce titre, un exemplaire des statuts m'a été remis par email.

Veillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de 20 euros, constitutif de ma cotisation due pour l'année scolaire.

Signature