

BULLETIN D'ADHESION

ANNEE CIVILE 2019

ESPACE PERSONNE PHYSIQUE :

Nom : Prénom :
Adresse
Code postal: Ville:
Tél : ___/___/___/___/___ Mail :.....@

Personne Physique 30€

ESPACE PERSONNE MORALE :

Nom de l'établissement :
Chef d'établissement:
Adresse:
Code postal: Ville:
Tél : ___/___/___/___/___ Mail :.....@

Dans le cas d'un groupe scolaire, liste des autres établissements concernés :

Etablissement 2

Nom de l'établissement:
Chef d'établissement:
Adresse:
Code postal: Ville:
Tél : ___/___/___/___/___ Mail :.....@

Etablissement 3

Nom de l'établissement:
Chef d'établissement:
Adresse:
Code postal: Ville:
Tél: ___/___/___/___/___ Mail :.....@

Documentaliste:

Nom: Prénom:
Mail :.....@

Cochez votre tarif d'adhésion en fonction de l'effectif de votre établissement scolaire

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Moins de 300 élèves 95 € | <input type="checkbox"/> De 701 à 900 élèves 296€ |
| <input type="checkbox"/> De 301 à 500 élèves 158€ | <input type="checkbox"/> Plus de 900 élèves 400€ |
| <input type="checkbox"/> De 501 à 700 élèves 230€ | <input type="checkbox"/> Autres (sauf OGEC) ou DDEC 230€ |

Cadre réservé à L'ARES

Adhésion reçue le :

Banque :

N° chèque :

Saisie infos le :

Fait à le,

Signature ET cachet de l'établissement

*Merci de libeller votre chèque à l'ordre
de l'ARES.*

*Dès réception de votre cotisation,
l'ARES vous fera parvenir un reçu.*