



ADHÉSION 20 .. / 20 ..

Nom:

Prénom:



.....



.....

Baillargues **St Brès** **St Génès**

Mon enfant:

Sa classe:

Mon enfant:

Sa classe:

Mon enfant:

Sa classe:

Je souhaite être intégré(e) au Groupe Whatsapp pour recevoir des infos en temps réel

J'autorise l'A.I.P.E à utiliser mon image ou celle de mes enfants sur photos/vidéos prises dans le cadre d'actions A.I.P.E et/ou scolaires

ADHÉSION FAMILLE 5€



www.aipe-baillargues.fr

