



Bulletin d'adhésion 2025/2026

Nom(s) de famille :
(Des 2 conjoints si vie maritale) :
Prénom d'un des parents :

Enfants scolarisés au collège :
Classe(s) :

Adresse :
Code Postal Commune
E-mail :

Établissement du plus jeune enfant scolarisé* :

☐ Choix 1

Je souhaite cotiser à l'Apel du collège Saint-Joseph uniquement
Cotisation annuelle de 6,25 € (x enfants scolarisés au collège)
Soit€

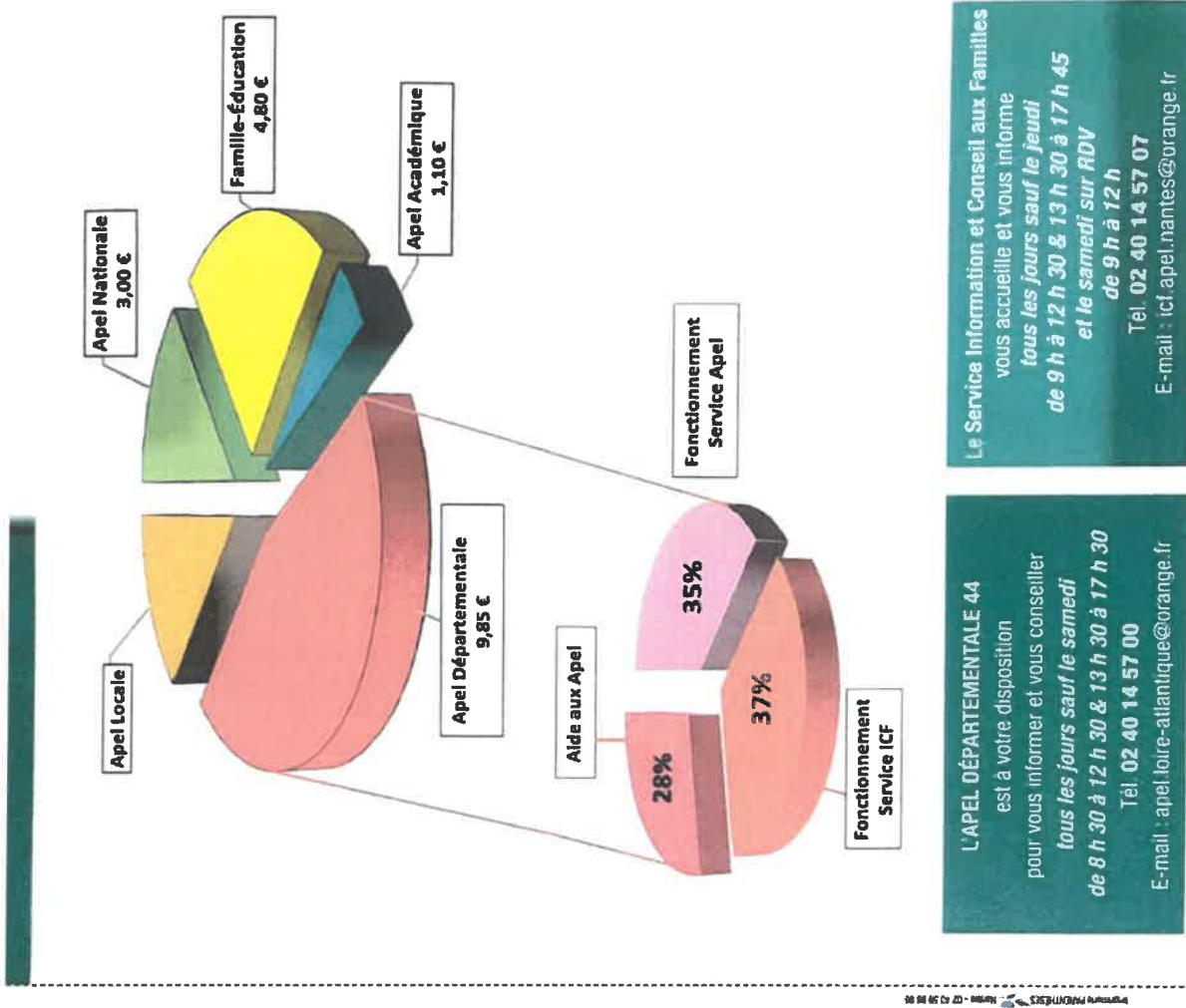
☐ Choix 2

Je souhaite une adhésion couplée avec la revue « famille et éducation » et soutenir l'Apel Saint-Joseph
Cotisation annuelle de 6,25 € (x enfants scolarisés au collège)
+ 18,75 € Soit€

*la cotisation familiale est unique et à régler dans l'établissement du plus jeune enfant scolarisé

A retourner, accompagné de votre autorisation de prélèvement. Merci.
Apel - Collège Saint-Joseph Place Jean-Marie de la Mennais 44410 Herbignac

Autorisation de prélèvement :
Nom, Prénom :
Autorise le collège Saint-Joseph à prélever la somme de
€ lors du 1er prélèvement de septembre.



APEL DÉPARTEMENTALE 44 : 47 rue François Bruneau - 44041 NANTES CEDEX 1