



# Bulletin d'adhésion

Association des Représentants de Parents d'Elèves de Massy  
Diderot

Année scolaire 20...../20.....

## Renseignements (*merci d'écrire lisiblement et en majuscule*)

### Le(s) parent(s) souhaitant adhérer

Nom : .....

Prénom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

### Les enfants

Nom et prénom	Né(e) le	Classe

Je rejoins l'ARPEM Diderot

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Fait à ....., le .....

Signature(s) :

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'ARPEM Diderot. Conformément à la loi n°7817 du 6 janvier 1978 modifiés, chaque adhérent dispose du droit d'accès, de communication et de rectification des informations le concernant auprès de l'ARPEM Diderot.*




### Contacts

ARPEM Diderot

Mail : [arpem.diderot@gmail.com](mailto:arpem.diderot@gmail.com)

Toutes nos actualités sur Facebook :

 ARPEM Diderot

