



**CAMPAGNE D'ADHESION 2017**

Nom de l'établissement : .....

- Ecole maternelle                       Ecole élémentaire                       Collège                       Lycée

**Votre établissement scolaire fait un don de \_\_\_\_\_ € au profit des PEP 34.**

*L'adhésion étant individuelle, dans le cas d'un établissement scolaire, un don peut être effectué. A titre indicatif, le montant du don (1 € par enfant) peut être lié au nombre d'élèves.*

**Coordonnées :**

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Mail : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Date et signature de responsable