|  |  |
| --- | --- |
| **BULLETIN D’ADHESION ASSOCIATION SOU DES ECOLES LAÏQUES D’ORANGE** |  |
| **NOM / PRENOM** |  |
| **DATE DE NAISSANCE** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **@ MAIL** |  |
| **TELEPHONE** |  |
| **PROFESSION** |  |
| **INTERETS/COMPETENCES** |  |

# Adhésion (rayer la mention inutile):

# Individuelle Familiale Association : Nombre d’enfants :

Chèque à l’ordre du Sou des Ecoles Laïques
1028 rue de Châteauneuf
84100 Orange