|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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