



## Adhésion Retraité

### 2023

NOM - Prénom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

Email : .....

J'adhère aux PEP : Montant de l'adhésion : 15 €

Je fais un don aux PEP de : ..... €

Total du versement : ..... € (1)

Ci-joint règlement : En espèces : ..... € (un reçu sera obligatoirement remis)

Par chèque : ..... € (à l'ordre de : **ADPEP 19**)

N° : ..... Bq : .....

J'accepte d'être le représentant des PEP : OUI NON (Rayer la mention inutile)

. Je peux consacrer un peu de mon temps pour présenter les PEP 19 aux collègues des écoles primaires de mon secteur,

. Je m'engage à contacter le Directeur du Pôle Solidarité, pour avoir davantage d'informations sur cette représentation,

. Voici les écoles auxquelles je pourrais rendre visite :

.....  
.....

Le : ..... Signature

(1) Les cartes seront établies et adressées aux adhérents qui recevront un reçu pour déduction fiscale.