

A renvoyer avant le :

31/10/2022

Bulletin d'adhésion

1ère adhésion

Renouvellement

Date d'adhésion :

APDEP régionale : LYON

Coordonnées

*Mme *Mr

*Nom :

*Prénom :

*Adresse mail :

* Téléphone / / / /

Statut

Titulaire

Délégué auxiliaire

Stagiaire

Autre (retraité, membre honoraire, enseignant d'une autre discipline)

Type d'établissement :

Collège Lycée général et technologique Lycée professionnel Cite scolaire Autre

*Etablissement de rattachement :

Adresse :

CP : Ville :

Nombre d'heures :

Autre établissement éventuel :

Adresse :

CP :

Ville :

Nombre d'heures :

*Adhésion

*J'adhère à l'APDEP pour l'année scolaire et verse la somme de 30€ dont une quote-part nationale.

** Conformément à la réglementation sur la protection des données à caractère personnel, j'autorise l'Apdep Lyon à conserver mes données pour l'année scolaire en cours pour la seule communication interne à l'association.*

*Je renvoie ce bulletin d'adhésion et le règlement à :
APDEP LYON , 348 rue Bointon, Bât 2.
69400 Villefranche sur Saône

*Signature :

Les champs marqués * sont obligatoires.