

**Adhésion au foyer coopératif du collège Paul Bert**

Ce coupon est à ***rapporter rempli*** au plus tard le **mercredi 6 octobre 2021**  
au professeur principal, ***que l'élève adhère ou non au foyer.***

Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'élève ci-dessus,

- Souhaite qu'il adhère au foyer coopératif.       Ne souhaite pas qu'il adhère au foyer coopératif.

**Montant de la cotisation :** 10 €

Merci de bien remplir le tableau ci-dessous en **indiquant les noms et prénoms des frères et sœurs des autres classes, et en signalant l'élève qui a payé pour tous.**

NOM	PRENOM	CLASSE	Indiquer l'enfant qui a versé la cotisation

**Mode de paiement :**

- de préférence par chèque à l'ordre du **foyer coopératif du collège Paul Bert** (***merci d'indiquer au dos du chèque le nom de l'élève lorsque celui-ci diffère du nom du titulaire du chèque***)
- en espèces

Fait à ..... le .....

Signature :