

## Bulletin d'inscription HALLOWEEN 2015

à compléter (cocher la case en cas d'accord et rayer en cas de désaccord), et à renvoyer par mail APEA95@gmail.com ou par le carnet de liaison avant le 8 octobre 2015

| <b>5</b> • • • • • • • • • • • • • • • • • • •   | onsieur   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| Adresse mail : mail  | @   | )  | •••••  |  |  |
| Numéro de téléphone :  |   |  |  |  |  |
| En ma qualité de :   |   |  |  |  |  |
| □ SOUHAITE inscrire :  |   |  |  |  |  |
| NOM  | . PRENOM  | Age :  | Classe :   |  |  |
| NOM  | . PRENOM  | Age :  | Classe :   |  |  |
| à l'événement organisé par l'Amicale des Parents d'élèves d'Ableiges (APEA) : Fête d'HALLOWEEN / 31 octobre 2015 - prix d'entrée : 4 euros (goûter inclus).  □ de 15h à 16h30 pour les + petits □ de 16h à 17h30 pour les + grands |   |  |  |  |  |
| □ de 15h à 16h30 pour  | les + petits  | de 16h à 17h30 po  | ur les + grands                                    |  |  |
| <ul> <li>de 15h à 16h30 pour</li> <li>SOUHAITE participer besoin).</li> </ul>  | ·   | ·  | •  |  |  |
| SOUHAITE participer besoin).   | ou aider à l'événement<br>des photos et inforr  | t (nous vous contact   | erons en cas de                                    |  |  |
| <ul> <li>SOUHAITE participer besoin).</li> <li>SOUHAITE recevoir inscription à la newsletter (</li> </ul>  | ou aider à l'événement<br>des photos et informations<br>(adresse mail à vérifier)<br>dant à apparaitre sur<br>e blog de l'APEA et sur | r (nous vous contact<br>mations de la par<br>des photographies | erons en cas de<br>t de l'APEA -<br>prises par les |  |  |

## <u>Signature</u>





## Bulletin d'inscription HALLOWEEN 2015

à compléter (cocher la case en cas d'accord et rayer en cas de désaccord), et à renvoyer par mail APEA95@gmail.com ou par le carnet de liaison avant le 8 octobre 2015

| Je soussigné(e) Madame, M   | lonsieur |       |          |  |  |
|---|----------|-------|----------|--|--|
| Adresse mail : mail   |          |       | ••••     |  |  |
| Numéro de téléphone :   |          |       |          |  |  |
| En ma qualité de :  |          |       |          |  |  |
| □ SOUHAITE inscrire :   |          |       |          |  |  |
| NOM   | PRENOM   | Age : | Classe : |  |  |
| NOM   | PRENOM   | Age : | Classe : |  |  |
| à l'événement organisé par l'Amicale des Parents d'élèves d'Ableiges (APEA) : Fête d'HALLOWEEN / 31 octobre 2015 - prix d'entrée : 4 euros (goûter inclus).  □ de 15h à 16h30 pour les + petits □ de 16h à 17h30 pour les + grands □ SOUHAITE participer ou aider à l'événement (nous vous contacterons en cas de |          |       |          |  |  |
| □ SOUHAITE recevoir des photos et informations de la part de l'APEA - inscription à la newsletter (adresse mail à vérifier)   |          |       |          |  |  |
| □ AUTORISE mon enfant à apparaître sur des photographies prises par les membres de l'APEA, sur le blog de l'APEA et sur les panneaux d'affichage (Ecoles d'Ableiges ou de la Villeneuve St Martin).   |          |       |          |  |  |
| Fait à Ableiges, le/  | <b>/</b> |       |          |  |  |

## <u>Signature</u>

