

FORMULAIRE D'INSCRIPTION APE BERNEX HAINARD
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

PARENTS

Parent 1

Nom :

Prénom :

Tel. :

Adresse email :

Contacts par : WhatsApp Email

Diffusion d'information par : WhatsApp Email Aucun

Parent 2

Nom :

Prénom :

Tel. :

Adresse email :

Contacts par : WhatsApp Email

Diffusion d'information par : WhatsApp Email Aucun

Adresse postale :

.....

Inscription en tant que : Membre
 Membre actif (parent 1/parent 2/les deux parents)*
 Membre du comité (parent 1/parent 2)*

** Rayer la mention inutile*

ENFANTS

Enfant 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Degré à la rentrée 2024/2025 :

Enfant 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Degré à la rentrée 2024/2025 :

Enfant 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Degré à la rentrée 2024/2025 :

COTISATION ANNUELLE

Prix de 30 Fr. par famille

Modalité de paiement :

Espèce

Twint

QR Code

Paiement ultérieur (Pré-inscription. L'inscription entrera en vigueur après règlement.)

QR Code e-banking



QR Code Twint



APE BERNEX HAINARD



Récépissé

Compte / Payable à
CH58 8080 8001 0024 0249 2
APE BERNEX HAINARD
chemin de Saule 134
1233 Bernex



Formulaire à retourner dûment complété par courriel à l'adresse : info@ape-bh.ch