MODÈLE TABLEAU DES COTISATIONS 2026-2027

FAMILLES COTISANTES

Civilité	NOM	PRENOM	Voie 1	Voie 2	CODE POSTAL	COMMUNE	Mouvement Apel
M	DUPONT	Eric	15 rue Saint Martin	Bât. B	78000	VERSAILLES	x €
						TOTAL	0,00 €

Nom et prénom du parent responsable payeur.

La cotisation doit être entière

ABONNEMENTS SUPPLEMENTAIRES (Chef établissement / Corps professoral)

Civilité/Fonction	Nom	Prénom	voie1	voie2	CP	Commune	Mouvement Apel
Chef d'établissement	MARTIN	Nicole	Ecole Ste Jeanne d'Arc	15 rue du Maréchal Foch	78000	VERSAILLES	3,00 €
						TOTAL	3,00 €

TOTAL à régler 3,00 €