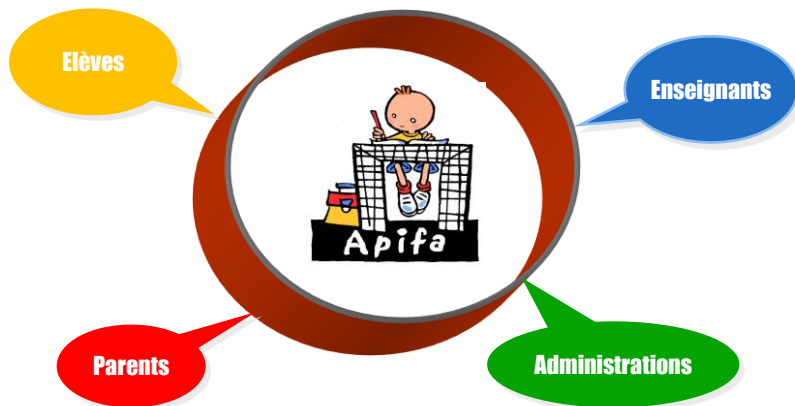


**BONNE  
RENTRÉE  
À TOUS !**




L'APIFA, créée en 2001, est devenue **en 20 ans** la plus importante association indépendante de parents d'élèves de Courbevoie.  
 Nous avons pour objectif de soutenir et de faciliter le bon déroulement de la scolarité de nos enfants ; et, au quotidien, vous informer et être à votre écoute.

Animée depuis le début par des parents d'élèves bénévoles, notre association est totalement **APOLITIQUE** et n'est affiliée à aucune fédération de parents d'élèves, garantissant ainsi son **INDÉPENDANCE**.  
 À ce titre, les cotisations des membres sont réservées au fonctionnement exclusif de l'association.

**Afin de poursuivre nos actions à l'école et dans notre quartier, nous avons besoin de vous !  
 N'hésitez pas à nous contacter, et à nous rejoindre en adhérant à notre association.**

**Comment faire ?**

➤ En adhérant en ligne via le lien suivant ou en flashant le QR code   
<https://www.helloasso.com/associations/apifa/adhesions/cotisations-apifa-2021-2022>  
 (paiement sécurisé)

➤ Ou en complétant le bulletin ci-après

Pour tout renseignement : [apifa.contact@gmail.com](mailto:apifa.contact@gmail.com) – [www.apifa-courbevoie.fr](http://www.apifa-courbevoie.fr)

**Bulletin d'adhésion 2021/2022 à l'APIFA**



A remettre à la tête de liste de votre école ou à glisser dans la boîte aux lettres des associations de votre école

**Valable pour 1 parent ou 1 couple / quelque soit le nombre d'enfant de la famille / quelque soit l'établissement dans le quartier Faubourg de l'Arche**  
**Adhésion validée à réception du bulletin dûment complété et de la cotisation**

Je, soussigné(e), (MAJUSCULES / NOM + Prénom)  Madame /  Monsieur

souhaite adhérer à l'Association des Parents Indépendants du Faubourg de l'Arche. Je m'engage à régler une cotisation annuelle, fixée à **12 €** (1 parent) ou **20€** (1 couple - merci de bien noter les coordonnées des 2 personnes) pour l'année scolaire 2021-2022, et à me conformer aux statuts de l'association (disponibles sur demande).

Adresse complète (Rue / code postal et ville)

E-mail :

Téléphone :

Intégration Groupe WhatsApp APIFA de l'école de(s) enfant(s) : oui / non

**Enfant(s) (MAJUSCULES):**

Nom	Prénom	Année de naissance	Niveau scolaire	Ecole / Collège

Date : le \_\_\_ / \_\_\_ / 2021                      Signature