**ADHÉSION 20.. / 20..**





**Nom:** .................................................................................................

**Prénom:** ..........................................................................................

....................................................................................................

.....................................................................................................

# Baillargues St Brès St Géniès



**Mon enfant:** .................................................................................

Sa classe: ....................................................................................

**Mon enfant:** .................................................................................

Sa classe: ....................................................................................

**Mon enfant:** .................................................................................

Sa classe: ....................................................................................

Je souhaite être intégré(e) au Groupe WhatsApp pour recevoir des infos en temps réel

J'autorise l'AIPE à utiliser mon image ou celle de mes enfants sur photos/vidéos prises dans le cadre d'actions AIPE et/ou scolaires

ADHÉSION FAMILLE 5€

# [www.aipe-baillargues.fr](http://www.aipe-baillargues.fr/)