



Yvelines

# DEVENEZ UN PARENT FCPE !

Défendons nos enfants,  
fort comme on les aime.



## La Revue des Parents

Tous les deux mois, une revue sur le système éducatif avec enquêtes, reportages, interviews et un encart départemental le cas échéant (6 numéros par an)  
4 € pour les adhérents – 6 € pour les non-adhérents.



MON PREMIER ASSUREUR

## FCPE des Yvelines

29, avenue René Duguay-Trouin  
78960 VOISINS-LE-BRETONNEUX  
Tél. 01 30 54 92 41  
contact@fcpe78.fr | www.fcpe78.fr



Adhésion en ligne :  
<https://www.fcpe-adhesion.fr/078/adhesion>

# POUR ADHÉRER 2 SOLUTIONS :

## > PAR COURRIER

en renvoyant ce bulletin accompagné du règlement au conseil local ou à la FCPE départementale

## > EN LIGNE

(adresse au recto)

Vous souhaitez recevoir la newsletter de la FCPE ?  
Cochez cette case :

PARENT 1

Avez-vous déjà adhéré les années précédentes ?

oui  non

Année scolaire 20\_\_\_/20\_\_\_

Conseil local de \_\_\_\_\_

Madame  Monsieur  NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

ENFANTS

NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Établissement \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement \_\_\_\_\_

NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Établissement \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement \_\_\_\_\_

NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Établissement \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement \_\_\_\_\_

NOM / PRÉNOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Établissement \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement \_\_\_\_\_

## JE REJOINS LA FCPE

Adhésion annuelle \_\_\_\_\_ 24€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement.

Coût après déduction d'impôts : 16,40 € avec la Revue, 12,40 € sans la Revue

Adhésion de soutien \_\_\_\_\_ 36€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement

Primo-adhésion ou adhésion revenu modeste\* \_\_\_\_\_ 13€

Incluant *La Revue des Parents*, déduire 4 € si pas d'abonnement

\*Réservée aux familles non imposables sur justificatif de non-imposition

Je suis déjà adhérent

Préciser le nom du conseil local \_\_\_\_\_

Je ne verse que la part locale \_\_\_\_\_ 3€

Don au conseil local \_\_\_\_\_ €

Total à régler \_\_\_\_\_ €

Date et signature