



Adhésion 2015-16  Première adhésion  Renouvellement

**Fiche de renseignement**

**A RENVoyer CORRIGEE EN ROUGE  
AVEC VOTRE CHEQUE ET VOTRE PHOTO**

**Mathilde SCHMIDT- CDI  
LYCEE CHARLES PEGUY  
80 AVENUE PARMENTIER 75011 PARIS**

**Cotisation annuelle : 30 €**

Libellez votre chèque à l'ordre de **ARDEP ILE DE France**

Renseignements personnels	Statut
M. Mlle Mme  Année de naissance :  Adresse :  Tél :  Adresse Mel à laquelle vous voulez recevoir la liste de diffusion ARDEP ?  	Documentaliste <input type="checkbox"/> Aide-documentaliste <input type="checkbox"/>  Enseignant (discipline) <input type="checkbox"/>  Salarié OGEC : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non  Nombre d'heures : _____  <u><b>Ou/ et</b></u>  Contractuel de l'Etat : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  nbre heures doc : _____ / 36  nbre heures discipline : _____ / 18  <input type="checkbox"/> CERTIFIE  <input type="checkbox"/> MA (Maître auxiliaire)
<p style="text-align: center;"><b>Etablissement</b></p> <input type="checkbox"/> BCD <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Autre  Nom :  Adresse :  Tél :  <b>Eventuellement autre établissement :</b> Nom :  Adresse/Tél :	

Nom de la Banque  
N° du chèque  
Montant du chèque  
Nom du payeur

**Facture** (*rayez la mention inutile*)  
(Elle vous sera envoyée par MAIL)

Oui

Non