



BULLETIN D'ADHESION

Année Scolaire 2015 / 2016

A retourner à l'Association Savoyarde des Classes de Découvertes
2 A Impasse du Chardonnet 73000 CHAMBERY
Tel 04 79 69 26 58 ou 06 10 03 04 94

- **A titre individuel (Uniquement pour les enseignants responsables d'une classe de découvertes)**

Je soussigné(e) Nom / Prénom :

Qualité :

Ecole :

Adresse :

.....

Tel :

- **Au nom de l'association support finançant le(s) projet(s) de l'école (sortie ski, classes de découvertes...) ou pour les établissements scolaires (publics/privés) ou universitaires**

Nom de l'association

Ecole, établissement scolaire ou universitaire :

Adresse :

.....

Personne à contacter : Tel :

Déclare souscrire une adhésion à l'A.S.C.D. pour l'année scolaire 2015/2016.

Ci-joint un chèque d'un montant de € à l'ordre de l'A.S.C.D.

Fait à

Le :

Signature :

L'adhésion individuelle et/ou au nom de l'association permet d'accéder à tous les services de l'A.S.C.D.
Elle n'est à faire qu'une fois par an.

Une carte de membre vous parviendra en retour.

Une facture pourra vous être délivrée sur demande.