

**ADHESION A EPLC**

**ANNEE SCOLAIRE 2016/2017**

NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

FONCTION DU RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

CODE RNE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

TELEPHONE : .....

FAX : .....

EMAIL : .....

SITE INTERNET : .....

NOMBRE D'ELEVES SOUS CONTRAT DE L'ETABLISSEMENT : .....

NOMBRE TOTAL D'ELEVES DANS L'ETABLISSEMENT : .....

NOMBRE DE CLASSES SOUS CONTRAT : .....

**COTISATION 2016 / 2017**

MONTANT DE LA COTISATION DETERMINE LORS DE L'ASSEMBLEE GENERALE DU 04/02/2015 :

- Etablissement de 1 à 500 élèves : 350 €
- Etablissement de 501 à 1000 élèves : 650 €
- Etablissement de plus de 1000 élèves : 1 050 €

Soit : ..... €

Chèque à libeller à l'ordre d'EPLC

Ce bulletin est à nous retourner à l'adresse suivante : EPLC – 117 boulevard Malesherbes – 75 008 PARIS

Date : .....

Nom et titre du signataire : .....

Signature et cachet de l'établissement :