

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e):

NOM:.....

Prénom:.....

✉:.....

☎:.....

Profession

E-mail:@.....

Fait acte d'adhésion à l'**ARGEPEG**, en faisant parvenir ce jour, la somme de.....
montant de ma cotisation pour 12 mois.

En espèces, par chèque bancaire à l'ordre de l'ARGEPEG ou adhésion en ligne sur le site argepeg.fr par C.B.

Cotisation annuelle : suivant les possibilités de chacun :

Assistante maternelle à partir de : 25 €

Parent employeur à partir de : 35 €

Membre de soutien à partir de : 50 €

Membre bienfaiteur à partir de : 100 €

Date

Signature

OPTION ADHÉSION § ASSURANCE PROFESSIONNELLE

Je suis Assistant(e) Maternel(le) agréé(e) pour accueillir enfants + Dérogation(s)

Né(e) le à

Je souhaite bénéficier du tarif préférentiel ARGEPEG

Pour ce, je règle la somme de 57€ soit (32 € policed'assurance) + (25 € d'adhésion)

Date d'effet de l'assurance :

Immédiate OUI - NON

Autre :

BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné(e):

NOM:.....

Prénom:.....

✉:.....

☎:.....

Profession

E-mail:@.....

Fait acte d'adhésion à l'**ARGEPEG**, en faisant parvenir ce jour, la somme de.....
montant de ma cotisation pour 12 mois.

En espèces, par chèque bancaire à l'ordre de l'ARGEPEG ou adhésion en ligne sur le site argepeg.fr par C.B.

Cotisation annuelle : suivant les possibilités de chacun :

Assistante maternelle à partir de : 25 €

Parent employeur à partir de : 35 €

Membre de soutien à partir de : 50 €

Membre bienfaiteur à partir de : 100 €

Date

Signature

OPTION ADHÉSION § ASSURANCE PROFESSIONNELLE

Je suis Assistant(e) Maternel(le) agréé(e) pour accueillir enfants + Dérogation(s)

Né(e) le à

Je souhaite bénéficier du tarif préférentiel ARGEPEG

Pour ce, je règle la somme de 57€ soit (32 € policed'assurance) + (25 € d'adhésion)

Date d'effet de l'assurance :

Immédiate OUI - NON

Autre :