



# Bulletin d'adhésion à la Caisse des écoles

Ville de Montrouge  
Service Enseignement  
Centre administratif  
4, rue Edmond Champeaud  
92121 Montrouge Cedex  
Tél. : 01 46 12 73 90

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

souhaite adhérer à la Caisse des écoles de Montrouge  
au titre de membre souscripteur pour **l'année 2012**  
**(cotisation valable jusqu'au 31/12/12).**

Ci-joint.....€  
(en espèce ou en chèque  
à l'ordre du Trésor Public)

Signature

Date

