



## SOLIDARITÉ 2026

### Bulletin de cotisations et dons(établissements)



Merci de compléter le formulaire ci-dessous à joindre à votre règlement et retourner à secretariat.siege@pep83.org

- Les champs affectés d'astérisque sont obligatoires.
- Les informations vous concernant seront traitées par informatique et restent exclusivement à l'usage de l'association. Conformément à la loi « informatique et liberté » vous avez un droit d'accès et modification des données vous concernant en vous adressant à secretariat.siege@pep83.org
- Cotisation et dons financent exclusivement la solidarité et le Service d'Aide Pédagogique A Domicile, à l'Hôpital ou à l'École.
- Vous recevrez un reçu des cotisations élèves.



Nom de l'établissement scolaire\* : \_\_\_\_\_

Dirigé par \* Madame  Monsieur  \_\_\_\_\_

Courriel \* \_\_\_\_\_

Téléphone (fixe et/ou mobile)\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### 1. Cotisations élèves (compléter selon option choisie)

Mode de tarification	Montant de cotisation	Nombre d'élèves	Total
<b>OPTION COTISATION PAR ÉLÈVE</b>			
Standard	1,00€	_____	_____,____€
Éducation Prioritaire*		_____	_____,____€
<b>OPTION COTISATION PAR CLASSE</b>			
Standard	20,00€	_____	_____,____€
Éducation Prioritaire*	14,00€	_____	_____,____€
*Type d'établissement (REP, REP+, ZEP...)		<b>Total élèves</b>	_____,____€

#### 2. Votre règlement est à effectuer :

par chèque à l'ordre des PEP83 à l'adresse en pied de page.

sur IBAN FR76 1831 5100 0008 0016 7620 725 en indiquant le nom de l'établissement scolaire ou du foyer socio-éducatif.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

Cachet et signature du directeur d'école ou du chef d'établissement ou du président du foyer socio-éducatif.