

BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION DES ANCIENS ELEVES DE SEVIGNE

COORDONNEES PERSONNELLES

Nom : Nom de Jeune fille :
Prénom : Email :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Mobile :

PARCOURS A SEVIGNE

Année d'entrée : Année de sortie :

Promotion Bac : Série :

Que vous a apporté cette section dans votre parcours professionnel ?

Quel est votre meilleur souvenir à Sévigné ?

Comment caractériseriez-vous Sévigné ?

SITUATION ACTUELLE

étudiant en activité autre

domaine : secteur : entreprise :

CE QUE JE PEUX APPORTER A L'ASSOCIATION

	Oui/Non
Avez-vous des photos à nous transmettre ?	<input type="text"/>
Accepteriez-vous de participer au forum des métiers de Sévigné ?	<input type="text"/>
Accepteriez-vous d'accompagner des sorties ou voyages scolaires avec des élèves de Sévigné ?	<input type="text"/>
Accepteriez-vous de prendre des élèves de Seconde de Sévigné en stage ?	<input type="text"/>

ADHESION A L'ASSOCIATION DES ANCIENS ELEVES DU COLLEGE SEVIGNE

MEMBRE	15€
MEMBRE DE MOINS DE 25 ANS	7€
COUPLE	25€

Merci de régler en espèce ou par chèque à l'ordre du Collège Sévigné.

Au 28 rue Pierre Nicole 75005 PARIS