



**BULLETIN ADHESION PEP SRA
ANNEE 2025**

**A remplir et envoyer avec votre règlement à :
PEP SRA – Adhésion – 34 rue Gustave Eiffel – 26000 VALENCE**

Je, soussigné(e)

Nom et Prénom :

Adresse

.....

Code postal **Ville**

Téléphone

E-mail :

Adhère à l'Association des Pupilles de l'Enseignement Public Sud Rhône-Alpes Ardèche,
Drôme et Isère (PEP SRA) pour **un montant de 15 euros**

☐ **Oui**

☐ **Non**

Et/ou

☐ Verse un don de :

☐ **10€**

☐ **20€**

☐ **30€**

☐ **40€**

☐ **50€**

☐ **autre**

☐ J'ai versé un don supérieur ou égal à 10 €, je souhaite que me soit délivré un reçu fiscal.

☐ Je ne souhaite pas recevoir de reçu fiscal

**Fait à
Signature**

Le