INSTITUTION

SAINTE GENEVIÈVE

ASNIÈRES

**ASSEMBLEE GENERALE DE L’APEL DU 6 OCTOBRE 2016**

**COUPON à DÉPOSER à L’ACCUEIL LORS DE VOTRE VENUE**

**AU 50 AVENUE DE LA MARNE**

M. et/ou Mme …….…………………………………………………………………………………………………………………

Responsable(s) de l’élève : ………………………………………………………… ……………………………..

Assiste(nt) à la réunion du jeudi 6 octobre 2016 à 19h30.

Date : Signature(s) :