



# BULLETIN D'ADHÉSION

## Association des Anciens Élèves du Collège Immaculée Conception de Buzançais

Année : \_\_\_\_\_

### Informations personnelles

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

### Parcours au Collège Immaculée Conception

Années de scolarité : de ..... à .....

Classe de fin de scolarité : .....

Souhaitez-vous partager votre parcours professionnel ou personnel après le collège?  
(Optionnel)

.....

.....

Métier actuel : .....

Nom entreprise : .....

Adresse : .....

.....

### Adhésion

☐ Je souhaite adhérer à l'Association des Anciens Élèves du Collège Immaculée Conception de Buzançais.

☐ Je souhaite également participer à l'organisation d'événements et aux activités de l'association.

☐ J'accepte de recevoir les informations et invitations de l'association par e-mail. A RETOURNER A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE : [ancienseleves@immac36.fr](mailto:ancienseleves@immac36.fr) ou [fauger.immac36@gmail.com](mailto:fauger.immac36@gmail.com)

Date :

Signature :