



**L.A.P.E. LORRAINE**

(Lieux d'Accueil Parents Enfants de Lorraine)

Adresse postale : 89, bis rue Pasteur 54700 Pont à Mousson

Email : [lapelorraine@gmail.com](mailto:lapelorraine@gmail.com)

**BULLETIN D'ADHESION 2025 au titre de *personne morale à titre provisoire (mise en route et conformité du LAEP)***

**Formulaire 4**

Nom du Lieu d'Accueil Enfants Parents :

Nom de la personne référente du lieu :

**Email :**

Adresse du lieu :

 :

**Email :**

Organisme gestionnaire :

Adresse de l'organisme gestionnaire :

 :

**Adhésion à l'Association LAPE Lorraine**

Nouvelle adhésion

Renouvellement

- Adhérent organisme porteur d'un projet **55€**  
 date de l'ouverture ou date d'ouverture prévue du LAEP :

Mode de règlement :

- Espèces  
 Chèque  
 Mandat administratif  
 Paiement CHORUS : N°SIRET :

N° d'engagement :

Sans ces renseignements, nous serons dans l'impossibilité de vous adresser une facture via CHORUS.

**En cas de besoin d'une facture, en faire la demande à notre trésorière à cette adresse mail : [lapelorraine@gmail.com](mailto:lapelorraine@gmail.com)**

Fait à :

le :

Nom et Signature du responsable de la structure :