

# - MODE D'EMPLOI -

## REEMPLIR LE BULLETIN D'ADHÉSION DE L'APEL 49

### RECTO



CONTACT APEL 49 :  
Claudie RENIER - Assistante -  
02 41 79 51 52

<p><b>ADHÉRER A L'APEL, C'EST...</b></p> <p>Agir pour les jeunes, participer activement, s'engager, créer du lien et être informé.</p> <p><b>ACTIONS RÉALISÉES PAR L'APEL 49</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Solidarité financière</li> <li>Challenge de Noël</li> <li>Semaine des Apel</li> <li>Conférences/Formations</li> <li>Rencontre parents-école RPE</li> <li>Mise à disposition de mini-robots</li> <li>Petits-déjeuners-débats</li> <li>Forum d'orientation</li> <li>Rencontre avec les partenaires</li> <li>Prêt ou achat de roll-up</li> </ul> <p>Seul on avance, ensemble on va plus loin !</p> <p>Christine STEIN, Présidente de l'APEL départementale de Maine-et-Loire</p>	<p><b>ADRESSE DE VOTRE APEL D'ÉTABLISSEMENT</b> <i>(A remplir par l'établissement)</i></p>
<p><b>SERVICE D'INFORMATION ET CONSEIL AUX FAMILLES</b></p> <p>Un accueil personnalisé par le Service d'Information et de Conseil aux Familles (SICF). Information et démarche d'accompagnement à la scolarité et à l'orientation, aide au parcours des élèves à besoins éducatifs particuliers.</p> <p>Christine HUET Du lundi au jeudi sur rendez-vous</p> <p>02 41 68 18 59 sicf@ec49.fr</p>	

→ Zone à compléter par l'établissement

BULLETIN D'ADHÉSION À RETOURNER À VOTRE APEL D'ÉTABLISSEMENT AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2020

**MES COORDONNÉES** *(Merci d'écrire en MAJUSCULES et de manière lisible)*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Commune nouvelle : .....

Tél. fixe : ..... Mobile : .....

Adresse mail : .....

Nom et prénom de l'élève : ..... Classe : .....

Nom et prénom de l'élève : ..... Classe : .....

Nom et prénom de l'élève : ..... Classe : .....

→ Zone à compléter par les parents soit à l'ordinateur ou à la main

Vos coordonnées sont traitées par l'Apel 49 dans le cadre de la gestion des adhésions et de l'envoi de FE. Vous pouvez consulter la politique de traitement des données de l'Apel nationale à tout moment sur le site www.apel.fr, et exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et, selon les cas, à la portabilité en adressant un courriel à rgpd@apelnationale.fr

**MON ADHÉSION**

*J'adhère à l'APEL dans l'établissement où est scolarisé mon enfant*

• Cotation annuelle et familiale pour le Mouvement Apel <i>comprenant l'abonnement au magazine FE + SCF</i> .....	18 €
• Soutien pour l'Apel d'établissement .....	€
• Don à mon APEL .....	€
<b>TOTAL</b> .....	<b>18 €</b>

**OU**

*J'ai déjà adhéré au Mouvement APEL dans un autre établissement, je ne verse que le soutien à mon APEL d'établissement (reporter la somme du soutien pour l'APEL d'établissement ci-dessus)* .....

€

Je règle mon adhésion :  Avec les frais de scolarité  Par chèque à l'ordre de l'APEL de l'établissement

• **Soutien pour l'Apel d'établissement** : facultatif à remplir par l'Apel ou par l'établissement

• **Don à mon Apel** : à remplir par le parent s'il le souhaite

• **TOTAL** : zone de calcul automatique

→ À remplir par le parent

→ À remplir par le parent ou par l'établissement

### VERSO

**ACTIONS MENÉES PAR NOTRE ÉTABLISSEMENT**

→ À remplir par l'Apel

