

- MODE D'EMPLOI -

REMPLIR LE BULLETIN D'ADHÉSION DE L'APEL 49

RECTO

APEL DÉPARTEMENTALE 49
 5, rue du Haut Pressoir
 BP, 61028
 49010 ANGERS Cedex 01
 www.apel49.fr
 www.facebook.com/APEL49

CONTACT APEL 49
 02 41 79 51 52
 secretariat@apel49.fr



BULLETIN D'ADHÉSION 2021-2022



ADHÉRER A L'APEL, C'EST...

Agir pour les jeunes, participer activement, s'engager, créer du lien et être informé.

ACTIONS RÉALISÉES PAR L'APEL 49

- Solidarité financière
- Challenge de Noël
- Semaine des Apel
- Conférences/Formations
- Rencontre parents-école RPE
- Mise à disposition de mini-robots
- Petits-déjeuners-débats
- Forum d'orientation
- Rencontre avec les partenaires
- Prêt ou achat de roll-up
- Réseau d'Animation Pastorale (RAP)

* Nous sommes des parents bénévoles à votre service. N'hésitez pas à nous contacter ! *

Olivier ROPERS

Président de l'APEL départementale de Maine-et-Loire

RÉPARTITION DE VOTRE COTISATION FAMILIALE



■ Apel Départementale / Sicf 49	9,10€
■ Apel Académique	1,10€
■ Apel Nationale	3,00€
■ Revue Famille & éducation	4,80€

Une cotisation UNIQUE par famille comprend l'abonnement à la revue *Famille & Éducation*.

INCLUS DANS VOTRE COTISATION



SERVICE D'INFORMATION ET CONSEIL AUX FAMILLES (SICF)

Un accueil personnalisé par le SICF est proposé aux élèves. Information et démarche d'accompagnement à la scolarité et à l'orientation, aide au parcours des élèves à besoins éducatifs particuliers.



Contact SICF

Du lundi au jeudi
 02 41 79 51 19 - 06 36 16 84 74
 sicf@ec49.fr

APEL SERVICE



Une équipe de spécialistes (psychologues, éducateurs spécialisés, conseillers scolaires etc. répond à toutes questions des parents.

01 46 90 09 60

MON ADHÉSION

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

• Cotisation annuelle et familiale pour le Mouvement Apel (comprenant tous les services APEL49)..... **18 €** ①

OU

J'ai déjà réglé une cotisation pour mon enfant aîné

Merci de préciser le nom de l'établissement.....

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

Zone à remplir par le parent

Zone à remplir par le parent ou par l'établissement

- MODE D'EMPLOI -

REEMPLIR LE BULLETIN D'ADHÉSION DE L'APEL 49

VERSO



ADRESSE DE VOTRE APEL D'ÉTABLISSEMENT

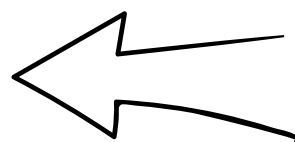
Adresse postale :
 Numéro de téléphone :
 E-mail :
 Site web :



Zone à remplir par l'établissement

ACTIONS MENÉES PAR VOTRE APEL ANNÉE 2020 -2021

Insérer textes et photos



Zone à remplir par l'Apel

BULLETIN D'ADHÉSION À RETOURNER À VOTRE APEL D'ÉTABLISSEMENT

MA COTISATION

- J'adhère à l'APEL dans l'établissement où est scolarisé mon enfant aîné
 • Cotisation annuelle et familiale pour le Mouvement Apel (comprenant tous les services APEL49)..... 18€ ①
- Oui, je soutiens mon APEL d'établissement (montant proposé par l'établissement)..... € ②
- J'effectue un don au profit de l'APEL d'établissement (montant libre pour les parents)..... € ③
- Je règle la somme globale de ① et/ou ② et/ou ③ TOTAL €

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

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

Zone à remplir par le parent

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

