

## APEL DÉPARTEMENTALE 49

5, rue du Haut Pressoir  
BP, 61028

49010 ANGERS Cedex 01

www.apel49.fr

www.facebook.com/APEL49

### CONTACT APEL49

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

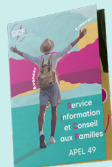
Une cotisation UNIQUE par famille comprend l'abonnement à la revue *Famille & Éducation*.

## 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

## ADRESSE DE VOTRE APEL D'ÉTABLISSEMENT

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

# ACTIONS MENÉES PAR VOTRE APEL ANNÉE 2020 -2021

## 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** €

### 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 : .....