



## Parents d'élèves à Saint Charles

Coupon à retourner avec le dossier d'inscription  
après lecture de la fiche « Courrier APEL)

Aîné de famille à St Charles (nom-prénom) : \_\_\_\_\_

Classe ou niveau : \_\_\_\_\_

Nom du ou des responsables : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de tél : \_\_\_\_\_

Noms et classes des autres enfants scolarisés dans l'établissement :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je souhaite m'investir au sein du Conseil d'Administration de l'Apel Saint Charles

J'accepte d'être contacté par mail pour apporter une aide ponctuelle

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :



## Parents d'élèves à Saint Charles

Coupon à retourner avec le dossier d'inscription  
après lecture de la fiche « Courrier APEL)

Aîné de famille à St Charles (nom-prénom) : \_\_\_\_\_

Classe ou niveau : \_\_\_\_\_

Nom du ou des responsables : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de tél : \_\_\_\_\_

Noms et classes des autres enfants scolarisés dans l'établissement :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je souhaite m'investir au sein du Conseil d'Administration de l'Apel Saint Charles

J'accepte d'être contacté par mail pour apporter une aide ponctuelle

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :