



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 : _____

Email : _____

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 : _____

Email : _____

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 ») :