



Rejoignez nos parents d'élèves qui aident à la vie scolaire des élèves de Chambly et qui organisent des actions pour récolter des fonds pour les écoles et le collège. Votre présence, même occasionnelle, est la bienvenue.

BULLETIN D'ADHESION pour devenir membre des parents d'élèves APE Chambly

ADHESION : 5 euros Espèces Chèque à l'ordre APE Chambly

JE DESIRE uniquement PARTICIPER AUX ACTIONS ORGANISEES :

Au sein de l'école MATERNELLE de mon enfant OUI NON
 Au sein de l'école PRIMAIRE de mon enfant OUI NON
 Au sein du COLLEGE OUI NON

JE SOUHAITE ETRE CANDIDAT(e) :

Au conseil d'école MATERNELLE OUI NON Nom de l'école : _____
 Au conseil d'école PRIMAIRE OUI NON Nom de l'école : _____
 Au conseil de classe COLLEGE OUI NON
 Au conseil d'administration COLLEGE OUI NON

JE REMPLIS :

Je soussigné(e) : Nom et prénom _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Établissement scolaire	Classe

DATE ET SIGNATURE : _____

site internet <http://apechambly.jimdo.com>. ape.chambly@orange.fr

Règlement et adhésion à remettre **AVANT** le 17 septembre par voie de cartable ou dans les boîtes aux lettres situées devant les écoles et au Collège ou au 254 Av Aristide Briand Chambly



Rejoignez nos parents d'élèves qui aident à la vie scolaire des élèves de Chambly et qui organisent des actions pour récolter des fonds pour les écoles et le collège. Votre présence, même occasionnelle, est la bienvenue.

BULLETIN D'ADHESION pour devenir membre des parents d'élèves APE Chambly

ADHESION : 5 euros Espèces Chèque à l'ordre APE Chambly

JE DESIRE uniquement PARTICIPER AUX ACTIONS ORGANISEES :

Au sein de l'école MATERNELLE de mon enfant OUI NON
 Au sein de l'école PRIMAIRE de mon enfant OUI NON
 Au sein du COLLEGE OUI NON

JE SOUHAITE ETRE CANDIDAT(e) :

Au conseil d'école MATERNELLE OUI NON Nom de l'école : _____
 Au conseil d'école PRIMAIRE OUI NON Nom de l'école : _____
 Au conseil de classe COLLEGE OUI NON
 Au conseil d'administration COLLEGE OUI NON

JE REMPLIS :

Je soussigné(e) : Nom et prénom _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Établissement scolaire	Classe

DATE ET SIGNATURE : _____

site internet <http://apechambly.jimdo.com>. ape.chambly@orange.fr

Règlement et adhésion à remettre **AVANT** le 17 septembre par voie de cartable ou dans les boîtes aux lettres situées devant les écoles et au Collège ou au 254 Av Aristide Briand Chambly