



Madame, Monsieur,

Nom :----- Prénom :-----

Demeurant :-----

Code Postal :----- Ville :-----

Téléphone (s) :

- Domicile :-----
- Portable :-----
- Bureau :-----

Adresse mail :-----

Profession :-----

Parent(s) de :-----

Classe de :----- (rentrée 2016/2017)

Déclare me porter candidat(e) au poste de **Parent Correspondant** de la classe de mon enfant pour la rentrée 2016-2017 .

Accepte que mon ou mes numéros de téléphone et adresse « mail » soient communiqués à l'APEL, aux parents d'élèves de la classe, ainsi qu'aux autres parents correspondants.

Participera activement à la vie d'établissement tout au long de l'année

Fait à -----, le -----

Signature