

CANDIDATURE DU PARENT CORRESPONDANT – ADHERENT DE L’APEL ANNEE 2017- 2018



Madame, Monsieur,

Nom :----- Prénom :-----

Demeurant :-----

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

Téléphone (s) :

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

Adresse mail :-----

Profession :-----

Parent(s) de :-----

Classe de :----- (rentrée 2017/2018)

**Déclare me porter candidat(e)** au poste de **Parent Correspondant** de la classe de mon enfant pour la rentrée 2017-2018 .

**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 et accepte la Charte du Parent Correspondant

Fait à -----, le -----

Signature