

APEL DEPARTEMENTALE DE LA VENDEE

L'Aubépine, 6 Route de Mouilleron le Captif
CS 20059
85002 LA ROCHE SUR YON Cedex

<https://departement85.apel.fr>

www.facebook.com/apeldevendee

APEL

Emmanuelle FERRENI

Permanente

Du Lundi au Jeudi

8h30 à 12h30 — 13h30 à 16h30

Vendredi matin 8h30 à 12h30

02 51 47 83 01

06 15 49 41 21

apel85@ddec85.org



**VOS
CONTACTS**



ICF

Laurence COUGNAUD

Informatrice Conseil

Le mercredi et le vendredi
de 14 h à 18h

Le jeudi de 14h à 17h

02 51 47 83 26

06 13 84 87 38

lcf.apel85@ddec85.org

Chers Parents,

Tous ensemble, parents et équipes pédagogiques, faisons de cette année scolaire **une belle année** pour nos jeunes, **enrichissante** sur le plan des connaissances mais aussi épanouissante dans le domaine du bien vivre ensemble.

L'Apel est votre association. Elle soutient les parents qui sont les premiers et ultimes éducateurs de leurs enfants et elle agit pour le bien de nos jeunes.

Elle ne peut fonctionner **qu'avec le soutien de tous** et votre présence nous est précieuse. Nos jeunes sont nos ambassadeurs, alors soyez acteurs de leur avenir.

L'Apel départementale vous remercie pour votre soutien et votre engagement auprès de Mouvement des Apel.

Bien APELement vôtre,

Jean-Yves CORBILLON et Chantal KREZEL

Président et Vice-Présidente Départementaux de l'Apel



Représenter



Accueillir



Animer



Tél : 02 51 47 83 01

Informier

Bulletin d'adhésion 2023 / 2024



CHOIX 1



BULLETIN A RETOURNER

avec les documents administratifs de rentrée.

MON ADHESION 2023 2024

« J'adhère à l'Apel dans cet établissement »

Adhésion au Mouvement des Apel		16,50 €
Cotisation à l'Apel d'établissement	+	9,50 €
Don à mon apel (facultatif)	+	
TOTAL CHOIX N° 1	=	

Merci de joindre votre règlement : Chèque à l'ordre de l'Apel de l'établissement

Souhaite intégrer le Conseil d'Administration de l'Apel de l'établissement OUI NON

MES COORDONNEES (merci d'écrire en majuscule de manière lisible)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél fixe : Mobile :

Adresse mail :@.....

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

Vos coordonnées sont traitées par l'Apel Nationale et départementale. Vous pouvez consulter la politique de traitement des données de l'Apel nationale à tout moment sur le site www.apel.fr, et exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et, selon les cas, à la portabilité en adressant un courrier à rgpd@apelnationale.fr



CHOIX 2



BULLETIN A RETOURNER

avec les documents administratifs de rentrée.

MON ADHESION 2023 2024

« J'ai déjà versé mon adhésion dans un autre établissement »

Adhésion au Mouvement des Apel versé dans un autre établissement :		Nom :
		Commune :
Cotisation à l'Apel d'établissement	+	9,50 €
Don à mon apel (facultatif)	+	
TOTAL CHOIX N° 2	=	

Merci de joindre votre règlement : Chèque à l'ordre de l'Apel de l'établissement

Souhaite intégrer le Conseil d'Administration de l'Apel de l'établissement OUI NON

MES COORDONNEES (merci d'écrire en majuscule de manière lisible)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél fixe : Mobile :

Adresse mail :@.....

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

Elève : Nom & prénom : Classe :

Vos coordonnées sont traitées par l'Apel Nationale et départementale. Vous pouvez consulter la politique de traitement des données de l'Apel nationale à tout moment sur le site www.apel.fr, et exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et, selon les cas, à la portabilité en adressant un courrier à rgpd@apelnationale.fr