apel

Pourquoi je cotise ?

- Je peux voter lors de l'Assemblée générale et me présenter aux élections
- Je suis membre de la 1ère association de parents d'élèves de France
- Je bénéficie des services de l'Apel — Site Apel, service Information et Conseil aux Familles, écoute téléphonique, assurance lors des manifestations
- Visio conférences, colloques inclusifs, Conférences,... — Retrouvez toutes les informations sur le site de l'Apel 29
- Je reçois le magazine du mouvement FAMILLE & éducation (papier ou numérique)
- Je soutiens l'établissement que j'ai choisi pour mon enfant

Votre Apel d'établissement

Contact : Valérie ROUSSEL

20 Rue la Motte Picquet 29200 Brest

E-mail : apel.sainte.anne.brest@gmail.com

2026 - 2027

Votre APEL est à vos côtés tout au long de la scolarité de votre enfant

L'Apel vous informe que vos coordonnées feront l'objet d'un traitement informatique dans le cadre de la gestion de votre adhésion et de votre abonnement à la revue FAMILLE & éducation. L'Apel nationale, ainsi que votre Apel d'établissement, l'Apel du Finistère, L'Apel académique de Bretagne et la société d'édition de FAMILLE & éducation sont destinataires des ces informations et des références de l'établissement scolaire dans lequel votre enfant est inscrit. Pour en savoir plus sur les modalités de traitement de vos données dans le cadre des différents services fournis par l'Apel, vous pouvez consulter la plolitique de protection des données de l'Apel nationale, à tout moment, sur le site www.apel.fr. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité en adressant un courrier à l'Apel nationale - 277, rue St Jacques - 75240 Paris cedex 05.

☐ *J'ai pris connaissance de la réglementation RGPD ci-dessus et je l'accepte.*

☐ Je soutiens l'Apel d'établissement et ma cotisation s'élève à 23 € pour l'année 2026 - 2027

☐ J'adhère à l'Apel d'un autre établissement. Lequel ? _____ (VILLE + Nom établissement)

☐ Je ne souhaite pas adhérer à l'Apel d'établissement.

NOM & PRÉNOM (Madame et/ou Monsieur) _____

ADRESSE (obligatoire) _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

E-mail _____ @ _____

MERCI DE RETOURNER ce bordereau à votre apel d'établissement avant le 20 Août 2026

Fait le _____ 2026 Signature