



Nous avons financé en 2025-2026

- Contribution au voyage scolaire pour les 4^{ème}, 1^{ère} et Term en Italie et Grèce.
- Contribution à l'association sportive SFND (transports sportifs)

Nos projets futurs

- Opération T-shirt Paluden Septembre 2026
- Opération Pizza 2027

Votre Apel d'établissement

Contact : apelsfnd@gmail.com

Je peux voter lors de l'Assemblée générale et me présenter aux élections

Je suis membre de la 1^{ère} association de parents d'élèves de France

Je soutiens l'établissement que j'ai choisi pour mon enfant

Pourquoi je cotise ?

Je bénéficie des services de l'Apel

Site Apel, service Information et Conseil aux Familles, écoute téléphonique, assurance lors des manifestations

Je reçois le magazine du mouvement FAMILLE & éducation (papier ou numérique)

Visio conférences, colloques inclusifs, Conférences,...

Retrouvez toutes les informations sur le site L'Apel 20

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 de 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 politique 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 € 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 l'accueil d'établissement avant le

Fait le _____ 2026

Signature