**MISE A JOUR**

**Bureau Apel d’établissement**

**ANNÉE 2024-2025**



**Document à renvoyer**

**le + tôt possible après l’élection du Bureau** apel22@enseignement-catholique.bzh

**▶ FICHE IDENTITÉ**

**Nom de l’établissement :**

**Commune :**

Numéro de l’association déclarée en préfecture, transmis à l’Apel 22 : OUI n° NON\*

Copie des statuts détenue par l’Apel 22 : OUI NON\*

 \* **merci d’adresser à l’Apel 22 le numéro de votre association et une copie des statuts**.

▶ **PRÉSIDENCE**

pour l’année 2024-2025

Nom/prénom

Adresse

Code postal-ville

Portable \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 en juin 2024

 Nom/prénom

 Adresse

 Ville

 Téléphone

 Mail

▶ **BUREAU APEL**

**Bureau Apel :** Nom/prénom adresse mail

**Vice-président (nom et prénom)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Téléphone :**

**Trésorier** (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Téléphone :**

**Trésorier adjoint** (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Téléphone :**

**Secrétaire** (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Téléphone :**

**Secrétaire adjoint** (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Téléphone :**

*Apel des Côtes d’Armor 7 rue Jules VERNE 22000 SAINT-BRIEUC 🖳* *apel22@enseignement-catholique.bzh* *02 96 68 32 66*