



Association des Parents d'Elèves des Ecoles de Bérât

L'**APEEB** (Association des **P**arents d'**E**lèves des **E**coles de **B**érât) est constituée de **parents bénévoles**, qui s'investissent librement en fonction de leur disponibilité et de leurs envies.

Ses objectifs principaux sont :

- Le développement d'actions en faveur des enfants des écoles de Bérât. - L'aide participative aux projets des écoles (équipes enseignantes, ALAE/ALSH) - Le renforcement des liens entre les parents, les écoles et la municipalité.

Certaines de ces actions permettent de récolter des fonds qui sont directement profitables aux enfants car ils subventionnent une partie des projets proposés par les enseignants (sorties, spectacles, projet pédagogique...).

Les actions envisagées pour 2019-2020 :

- Organisation d'un **spectacle** pour tous les élèves de Bérât.
- Aide à l'organisation du **loto de l'école maternelle**
- **CapBeraTrail**
- Achat groupé de **fournitures scolaires** - Etc...

Comment ça marche ?

Les parents qui **souhaitent s'investir, ou simplement aider** l'association, peuvent y **adhérer et devenir membre**. Tout au long de l'année, ils sont informés par email des activités de l'association et sont **invités aux réunions** pour **proposer des idées** et **préparer les manifestations**. De plus, à chaque rentrée scolaire l'APEEB présente des **candidats à l'élection des représentants des parents d'élèves**.

Doit-on venir à toutes les réunions ?

Tous les adhérents peuvent participer aux différentes réunions de préparations. Des groupes se créent pour organiser chaque action. Chaque adhérent est libre de participer, ou non, à un projet en fonction de ses choix et de ses disponibilités.

Nous contacter : Site : www.apeeb.com

Email : contact@apeeb.com

Bulletin d'adhésion à l'APEEB pour l'année scolaire 2019-2020.

A compléter et à déposer sous enveloppe libellée au nom de « APEEB » **dans la boîte aux lettres de la MAIRIE.**

Vous :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Email (en majuscules) : _____

N° de Téléphone (facultatif) : _____

Votre/Vos Enfant(s) :

Nom Prénom	Age	Classe

Votre/Vos intérêt(s) (Cocher la/les réponse(s) valable (s)) :

Échanger & et informer Participer aux évènements / actions

Faire un don pour soutenir les actions de l'APEEB

Autre(s) [veuillez préciser] : _____

Je joins :

Mode de paiement :

ma cotisation de 5€

Chèque

un don libre de €

Espèces

Date : ____ / ____ / ____ Signature : ____