

## Formulaire

**Nom de l'établissement :**

Coordonnées de l'établissement

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Site internet :

Convention de moyen ou de mandat : OUI NON Date.....

**Nom du chef d'établissement :****Nom du président de l'Apel :**

Coordonnées

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Courriel de l'Apel :

Page Facebook de l'Apel :

N° LOGAPLUS :

**Type d'établissement :**

École

Collège

Lycée

**Participant à l'action :**

Enfants

Parents

OGEC

Enseignants

Paroisse

Autres intervenants

**Budget de l'action :**

**Description de l'action (vous ajouterez des photos ou une vidéo en pièces jointes) :**