

Association de parents

demande d’affiliation à la FAPEO

Par la présente, l’Association de parents dénommée ci-dessous demande à s’affilier à la Fédération des Parents et Associations de Parents de l’Enseignement Officiel (FAPEO asbl). Elle a pris connaissance des statuts et elle y adhère (voir sur le site [www.fapeo.be](http://www.fapeo.be)).

Coordonnées de l’Association de parents

NOM complet de l’Association de Parents :

.………………..………………………………………..…………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….…………………………………………

Acronyme Éventuel *(ex. APARA)* : ………………………………………….……………………………

ADRESSE OFFICIELLE :…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

SITE INTERNET DE L’ASSOCIATION : ..........................................................................

E-MAIL : ………………………………………………………………………………………………………………

Forme : 🞏 Association simple / de fait 🞏 ASBL

 MEMBRES DE BASE DU COMITÉ *(merci de remplir tous les champs en MAJUSCULES svp)* :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nom :Rue et n° :CP et localité :N° téléphone :Adresse e-mail : |
|  | Nom :Rue et n° :CP et localité :N° téléphone :Adresse e-mail : |
|  | Nom :Rue et n° :CP et localité :N° téléphone :Adresse e-mail : |
|  | Nom :Rue et n° :CP et localité :N° téléphone :Adresse e-mail : |

Coordonnées de l’établissement scolaire concerné

*Si votre Association de parents représente plusieurs établissements scolaires, veuillez à dupliquer la section 2 afin de fournir les coordonnées de chaque établissement concerné.*

*Exemple : si votre Association concerne une école avec des directions par niveau (fondamental, secondaire), merci d’indiquer les coordonnées de chaque établissement correspondant à chaque niveau.*

NOM officiel de l’Établissement scolaire : ……………………………………………………………………........................................................

………………………………………………………………………………………..…….……………..……..….

NOM usuel : …………………………………………………………………………..…………………….………………….…….

N° FASE ÉTABLISSEMENT *(à demander à l’école)* : ………………………………………………………….

N° FASE IMPLANTATION *(à demander à l’école)* :

*Implantation 1****\****…..…………………………………………......................................................................

*Implantation 2* …..………………………………………….....................................................................

*Implantation 3* …..……………………………………………….........................................................................

***\*****Une AP peut couvrir 1 ou plusieurs implantations. N’hésitez pas à ajouter des lignes.*

ADRESSE :

..…………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………...........................

PROVINCE :…………………………………………………………………………………………………………

POUVOIR ORGANISATEUR :

* Communal
* Provincial
* Fédération Wallonie-Bruxelles
* COCOF

TYPE d’enseignement :

* Ordinaire
* Spécialisé

NIVEAU(X) ET SECTION(S) concernÉs par l’association de Parents :

* + - * + Maternel
				+ Primaire
				+ Secondaire
* Général
* Technique
* Professionnel
* CEFA

Conseil de Participation

* Votre école organise-t-elle un Conseil de participation ?
	+ - Oui, 4 fois par an, conformément au décret
		- Oui, mais moins que 4 fois par an
		- Non, mais je sais que cela existe
		- Je n’en ai jamais entendu parler
* Le Conseil de participation est-il organisé uniquement pour votre école ou est-il commun à plusieurs établissements ?
* Uniquement pour notre école
* Commun à plusieurs établissements
* Y a-t-il des représentants des parents au Conseil de participation ?
	+ - Oui
			* + Élus en assemblée des parents
				+ Désignés par l’école
		- Non

Documents à annexer

L’association joint à cette demande d’affiliation :

* *Une copie de ses statuts ou de son Règlement d’ordre intérieur. La FAPEO doit être informée de toute modification apportée à un de ces documents ainsi que des changements des membres du comité.*
* *Le procès-verbal de l’Assemblée générale constitutive de l’Association de parents avec désignation du Comité.*

**Ces documents seront renvoyés à :**

FAPEO asbl

Rue de Bourgogne 48 -1190 Bruxelles

secretariat@fapeo.be

La FAPEO confirmera l’affiliation de l’Association de parents et lui attribuera un numéro de référence.

L’affiliation est conclue pour une durée indéterminée. Tout souhait de désaffiliation doit être envoyé par écrit à la FAPEO (aux adresses ci-dessus).

Cotisation

La cotisation annuelle à la FAPEO garantit les droits statutaires des affiliés à la Fédération. Son montant dépend cependant de la situation sociale et financière de l’école ou de l’Association de parents :

* 20 € par an pour les toutes les Associations
* 5 € par an pour les écoles en encadrement différencié

Au numéro de compte : BE48 2100 2838 9427 avec le nom de votre Association en communication.

Pour des raisons particulières, l’Association peut demander une dispense de cotisation. C’est notre cas :

* Oui
* Non

Fait à …………………………………………………………, le….…………………………….

Nom et signature du/de la représentant.e de l’Association de parents