



Fiche de mise à jour des membres
de votre bureau et de votre
conseil d'administration Apel
Année 2018/2019



Etablissement :

N° R.N.A. de votre Apel : W

Date d'enregistrement de vos statuts à la préfecture :

(vous pouvez éventuellement scanner vos statuts et les envoyer au secrétariat de l'Apel académique)

Si vous n'êtes pas inscrit sur le site privé de l'Apel nationale, souhaitez-vous que le secrétariat académique procède à cette inscription :

1/ Pour vous :

2/ Pour votre bureau :

3/ Pour votre C.A. :

Important : pour l'enregistrement sur le site privé de l'Apel nationale, toutes les lignes doivent être renseignées.

Président d'Apel

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom du président auquel vous succédez :

Membres de votre bureau et de votre conseil d'administration

Si le nombre des administrateur dépasse 21 membres, merci de remplir plusieurs fichiers

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Suite des Membres de votre bureau et de votre CA

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Suite des Membres de votre bureau et de votre CA

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Suite des Membres de votre bureau et de votre CA

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Suite des Membres de votre bureau et de votre CA

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Suite des Membres de votre bureau et de votre CA

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse mail :

Adresse postale :

Téléphone fixe et/ou portable :