



## À vos côtés, l'A.P.E.P.A. s'engage

### ÉCOUTER, AIDER, INFORMER

- Accompagner nos enfants et être pleinement acteurs et actrices de la communauté éducative.
- Être au plus proche des préoccupations de tous les parents : rythmes scolaires, handicap et inclusion, restauration scolaire, numérique, transports, langues, remplacement des absences, conditions d'enseignement...
- Défendre les familles dans les instances de l'Éducation nationale, lors des commissions scolaires et d'orientation et auprès des collectivités territoriales et locales.
- Construire des actions en équipe au sein d'un réseau de parents APEPA et bénéficier de leur expertise.

### POUR UNE ÉCOLE JUSTE ET ÉQUITABLE

- Permettre à tous les enfants de développer leurs aptitudes intellectuelles, linguistiques, artistiques et manuelles.

### POUR UNE ÉCOLE SEREINE ET TOLÉRANTE

- Participer à la prévention des situations de violence à l'école et accompagner les familles touchées.
- Promouvoir une éducation à la paix et à la non-violence
- Lutter contre toutes formes de discrimination.

### POUR UNE ÉDUCATION TOURNÉE VERS L'ESPACE RHÉNAN ET L'EUROPE

- Défendre la langue régionale et le développement d'une filière bilingue accessible à tous et toutes.
- Promouvoir une politique ambitieuse des langues.

### POUR UNE ÉDUCATION AU RESPECT À L'ENVIRONNEMENT

- Encourager les initiatives de sensibilisation au changement climatique en cours et les actions concrètes dans les écoles, collèges et lycées.

### POUR MAINTENIR LE STATUT LOCAL PROPRE À L'ALSACE

- Soutenir le dialogue inter-religieux et interculturel dans le respect de la laïcité.



**ENSEMBLE,  
AGISSONS POUR L'AVENIR  
DE NOS ENFANTS.**

# BULLETIN D'ADHÉSION

Bulletin à renvoyer au siège (15 rue des écrivains 67000 Strasbourg) ou à transmettre à votre section locale. **Adhésion en ligne possible sur le site [www.apepa.fr](http://www.apepa.fr)**

Prénom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Tél. _____	
E-mail : _____	

**J'adhère à l'APEPA pour mon (mes) enfant(s) qui fréquente(nt) le(s) établissement(s) suivant(s) :**

Etablissement / Ville	Prénom de l'enfant	Classe

Je verse, ce jour, la somme de 16 euros, montant de la cotisation annuelle (du 1<sup>er</sup> juillet au 30 juin suivant).  
(Le CERFA permettant de déduire 66 % de ma cotisation de mes impôts me parviendra en début d'année, par courriel)

Le \_\_\_\_\_ Signature

- Je souhaite être mis-e en relation avec les parents APEPA de mon (mes) établissements et/ou de ma section locale
- Je souhaite candidater aux élections d'octobre (conseil d'école ou conseil d'administration)
- J'accepte de recevoir les informations de l'association et de l'enseignement public en Alsace (pas plus d'un mail par mois)

Pour toute information préalable, vous pouvez nous joindre par mail à [info@apepa.fr](mailto:info@apepa.fr) ou par téléphone :

- **Emmanuelle Artiguebaille**  
Strasbourg, Tél. 06 73 52 62 10
- **Marianne Pfeiffer**  
Wittelsheim, Tél. 07 70 92 40 60
- **Cindy Jung Hentz**  
Haguenau, Tél. 06 68 44 97 94
- ou laisser un message au 03 88 24 25 26

