



**IPES
INSTITUT PROVINCIAL
D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE**

BLOC SCOLAIRE
CHAUSSEE DE MONS
1480 TUBIZE
TELEPHONE 02/355 66 87

Formulaire de candidature pour les parents à un poste au Conseil de participation de l'I.P.E.S. de Tubize.

Madame, Monsieur,

domicilié(e)

Tél. privé : GSM :

E-mail :

Parent/responsable légal des enfants inscrits dans l'établissement pour l'année scolaire 20.. /20...

Nom	Prénom	Classe

pose sa candidature à un poste au Conseil de participation de l'I.P.E.S. de Tubize en tant que représentant des parents.

Le

Signature :

A signer par le candidat :

Je déclare sur l'honneur :

- être parent d'un élève inscrit à l'I.P.E.S. de Tubize ;
- ne pas être membre du personnel de l'I.P.E.S. de Tubize.

Je m'engage à exprimer l'avis général de mes mandants et non mon point de vue personnel et à faire partie du Conseil de participation pour une durée de deux ans.

Date et signature :