



# ENVIE DE PARTICIPER ACTIVEMENT A LA VIE SCOLAIRE DE VOS ENFANTS ? REJOIGNEZ NOUS !

## Etre membre ALISO, c'est :

- 1 Faire partie d'une association de parents d'élèves **indépendante, apolitique et locale**, présente dans tous les groupes scolaires de St Orens, de la maternelle au lycée.
- 2 Rejoindre une **équipe dynamique**, soudée et engagée pour l'**accompagnement des familles**, l'**épanouissement des enfants** et le bon déroulement de leur scolarité.
- 3 Participer à la **vie des établissements** en organisant des **actions et animations**, créatrices de lien social et qui alimentent les coopératives scolaires.
- 4 S'investir à la **hauteur de ses disponibilités** : un petit coup de pouce, un grand coup de main ou tout simplement plein d'idées à partager ? **Toutes les aides sont bienvenues !**



## Nos prochains rendez-vous :

- **Forum des Associations** : Sam. 07/09 - de 14h à 18h - 📍 MAM
- **Réunions de rentrée** :
  - Henri Puis** : Merc. 11/09 - 20h - 📍 Ecole maternelle H.Puis
  - Catala** : Lun. 16/09 - 20h - 📍 Ecole maternelle Catala
  - Corail** : Merc. 18/09 - 20h - 📍 Ecole élémentaire Corail
  - Collège J.Prévert** : Mar. 17/09 - 18h30 - 📍 Collège J.Prévert
  - Collège R.Cassin** : Merc. 18/09 - 19h30 - 📍 Salle Ophrys, Espace Marcaissonne
- **AG ALISO** : Jeudi 17/10 - 20h15 - 📍 Espace Marcaissonne

## INFO & CONTACT :

Maison des Associations - BAL N°16 - 42 Av. A.Labouilhe, 31650 St ORENS  
contact@aliso31.com - www.aliso31.com



# JE REJOINS ALISO POUR 2024-2025

## SIMPLE, RAPIDE ET SANS PAPERASSE J'ADHERE EN LIGNE VIA HELLOASSO



ou bulletin papier à remplir ci-dessous

### Mes coordonnées

Prénom / Nom : .....

CP / Commune de résidence : .....

N° Téléphone : .....

Email (en MAJUSCULES) :  
.....

### Ma famille

Enfant(s)	Etablissement(s)	Classe(s)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Mon adhésion

**Je deviens membre ALISO :**

Adhésion et cotisation (nominative) = **13€** (chèque à l'ordre d'ALISO)

**Je souhaite participer aux Conseils des établissements de mes enfants :**

Maternelle    Elémentaire    Collège    Lycée

**Info & communication :**

J'accepte de recevoir les communications mail d'ALISO

Je souhaite être ajouté(e) aux groupes WhatsApp des établissements de mes enfants

**Date & Signature :**