

Formulaire à renvoyer au  
 Service général des Affaires pédagogiques et du Pilotage du réseau d'enseignement  
 organisé par la Communauté française  
 A l'attention de Monsieur David MAIRE  
 City Center  
 Boulevard du Jardin Botanique, 20-22  
 1000 Bruxelles

**Composition du Conseil de participation**  
**Etablissement organisé par la Communauté française**

Enseignement ordinaire

Enseignement spécialisé

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Téléphone / fax : .....

Chef d'établissement: .....

Nombre de membres choisi pour représenter chacune des catégories des membres élus : .....

Lorsque c'est le cas, veuillez signaler que le nombre de représentants d'une catégorie est inférieur au chiffre initialement prévu parce que le nombre de candidats est insuffisant.

**MEMBRES DE DROIT**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Fonction
1 .....		Chef d'établissement .....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Fonction
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

**REPRESENTANTS DU PERSONNEL D'EDUCATION<sup>1</sup>**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Fonction
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Fonction
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

<sup>1</sup> Représentants du personnel enseignant, auxiliaire d'éducation, psychologique, social et paramédical

**REPRESENTANTS DU PERSONNEL OUVRIER ET ADMINISTRATIF**

<u>Effectif</u>	Nom et prénom	Fonction
1 .....		.....

<u>Suppléant</u>		
1 .....		.....

**REPRESENTANTS DES ELEVES**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Classe
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

**REPRESENTANTS DES PARENTS<sup>2</sup>**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Classe(s) fréquentée(s) par leur(s) enfant(s)
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	
1 .....		.....
2 .....		.....
3 .....		.....
4 .....		.....
5 .....		.....
6 .....		.....

**REPRESENTANTS DE L'ENVIRONNEMENT SOCIAL, CULTUREL ET ECONOMIQUE**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1 .....		.....	.....
2 .....		.....	.....
3 .....		.....	.....
4 .....		.....	.....
5 .....		.....	.....
6 .....		.....	.....

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1 .....		.....	.....
2 .....		.....	.....
3 .....		.....	.....
4 .....		.....	.....
5 .....		.....	.....
6 .....		.....	.....

<sup>2</sup> Représentants des parents ou des personnes investies de l'autorité parentale ou qui assument la garde en droit ou en fait du mineur

**MEMBRES COOPTES EVENTUELS**

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....