

Codiec de : .....

A L'ATTENTION DE  
Apel Départementale

Je soussigné, \_\_\_\_\_ ,

Président(e) du CODIEC ou son représentant : \_\_\_\_\_

Le projet de la Commission des Solidarités

Porté par l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dont le montant s'élève à : \_\_\_\_\_ € (montant total du projet)

Et faisant appel à la solidarité du Mouvement des Apel pour un montant de : \_\_\_\_\_ €

**➤ Le Codiec atteste que le projet présenté s'inscrit dans les perspectives de l'enseignement catholique diocésain du département**

Attestation établie le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Certifiée conforme

Signature