

Liste des membres
CONSEIL D'ÉTABLISSEMENT

Année : 2022-2023

Nom et # de l'établissement : École la Majuscule - 051

Composition

Nombre de postes à combler	_____
Parents :	5
Enseignants :	3
Personnel de soutien :	1
Personnel professionnel :	_____
Service de garde (primaire) :	1
Communauté :	_____
Élèves (secondaire) :	_____

PARENTS	NOM	PRÉNOM	COURRIEL	TÉLÉPHONE	ADRESSE		NOM DE L'ENFANT	GRUPE
Membre - Président(e)	Turgeon	Matthieu	turgeon.matthieu@gmail.com	(438) 321-4039	268, rue Bertrand, Repentigny, J5Z 4R8		Émile Turgeon	402
Membre - Vice-président(e)	Bélanger	Dinah	dyscorde@outlook.com	(514) 582-7309	541D, boul. Le Bourg-Neuf, Repentigny, J5Z 4W2		Lou-y Bélanger-Lavallée	OO1
Membre	Konan	Hervé	pacers04@hotmail.com	(514) 503-4511	258, rue Bonnard, Repentigny, J5Z 4M7		Keyliane Konan-Beaupré	502
Membre	Beauregard	Véronique	vero_drzone@hotmail.com	(514) 919-7173	180, rue Bonnard, Repentigny, J5Z 4N7		Arthur Sarrazin	101
Membre	Laplante	Wendy	wendy.laplante@cssda.gouv.qc.ca	(438) 869-5387	276, rue Brel, Repentigny, J5Z 4M9		Maëly Fénéus	301
Membre								
Membre								
Membre								
Membre								
Représentant(e) CP	Turgeon	Matthieu	turgeon.matthieu@gmail.com	(438) 321-4039	268, rue Bertrand, Repentigny, J5Z 4R8		Emile Turgeon	402
Substitut Représentant(e) CP	Bélanger	Dinah	dyscorde@outlook.com	(514) 582-7309	541D, boul. Le Bourg-Neuf, Repentigny, J5Z 4W2		Lou-y Bélanger-Lavallée	OO1
COMMUNAUTÉ	NOM	PRÉNOM	COURRIEL	TÉLÉPHONE	ADRESSE		RÔLE OU IMPLICATION	
Membre								
Membre								
PERSONNEL DE L'ÉCOLE	NOM	PRÉNOM	COURRIEL	MEMBRE DU PERSONNEL DU SERVICE DE GARDE (école primaire)				
Enseignant	Bilodeau	Carolyne	Carolyne.Bilodeau@cssda.gouv.qc.ca	NOM	PRÉNOM	COURRIEL		
Enseignant	Duchesne St-Pierre	Steven	Steven.Duchesne St-Pierre@cssda.gouv	Paiement	Martine	Martine.Paiement@cssda.gouv.qc.ca		
Enseignant	Leclair	Émy	Emy.Leclair@cssda.gouv.qc.ca					
Professionnel <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>				ÉLÈVES (second cycle du secondaire)				
Soutien <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>	Dompierre	Sylvie	Sylvie.Dompierre@cssda.gouv.qc.ca	NOM	PRÉNOM	COURRIEL		
Membre du personnel <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>								
Membre du personnel <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>								
Membre du personnel <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>								
Membre du personnel <i>(Indiquez le corps d'emploi)</i>								
Responsable OPP (s'il y lieu)								

Date : 2022-10-06

S.V.P. Veuillez retourner la grille complétée par courriel à comite.parents@cssda.gouv.qc.ca et manon.landry@cssda.gouv.qc.ca

Durée mandat restant

1 an

2 ans

1 an

2 ans

2 ans

--

--

--

--

1 an

2 ans

--

--

--

--

--

--

--

--

GROUPE

--

--

--

--

--

--

--

--

--

