**Annexe 2 : TABLEAU DE RECENSEMENT DES DATES DE FIN DE MANDAT DES CPE**

**(à retourner à l’adresse suivante :** **dgrh-c1-2@education.gouv.fr** **)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et adresse de l’établissement** | **Existence ou non d’une CPE au sein de l’établissement** | **Date de début de mandat de la CPE existante** | **Date de fin de mandat de la CPE existante** | **Processus électoral en cours (date d’élections) (\*)**  | **Noms et coordonnées des personnes référentes en matière de CPE (téléphone et adresse mail)**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) uniquement pour les cas de renouvellement complet de CPE