



Dispositif CLAS

Accompagnement à la scolarité

Année scolaire 20...-20...

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

ANTENNE SOUHAITE

(3 choix possible : numérotez de 1 à 3 dans les cases antenne et jour où vous souhaitez inscrire votre enfant par ordre de préférence)

- Antenne Cap'Ados - Vic-le-Comte : Mardi et jeudi – de 17h à 19h
- Antenne Club'ados - Les Martres-de-Veyre : Mardi et jeudi - de 17h à 19h
- Antenne Escal'ados - La Roche Blanche : Mardi et jeudi - de 17h à 19h
- Antenne Pass'ados – Saint Saturnin : Mardi et jeudi - de 17h à 19h

JEUNE

Nom :

Prénom :

Collège :

Date de naissance :

Redoublement : oui non

Nationalité :

Classe à la rentrée : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Dys révélé :

Si un protocole est mis en place au collège, merci de bien vouloir remettre le document avec le dossier d'inscription.

Difficulté rencontrée durant sa scolarité :

.....

Particularité du jeune :

.....

L'enfant participait – il au dispositif durant l'année scolaire N-1 ? Oui Non

RESPONSABLE

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :@.....

Adresse postale :
.....

MOTIVATION DU JEUNE

Il est possible de donner une motivation sur papier libre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MOTIVATION DE LA FAMILLE

Il est possible de donner une motivation sur papier libre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

COMMENTAIRE

.....
.....
.....
.....

En m'inscrivant au dispositif CLAS je m'engage à participer à toutes les séances

Le :

A :

Signature du jeune :

Le :

A :

Signatures parents ou représentant légal