



Dispositif CLAS

Accompagnement à la scolarité

Année scolaire 20...-20...

DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

ANTENNE SOUHAITE

- ☐ 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 : Jeudi de 17h à 18h30 et samedi de 10h30 à 12h
- ☐ Antenne Pass'ados – Saint Saturnin : Mardi et jeudi - de 17h à 19h

JEUNE

Nom :

Prénom :

Collège de la rentrée :

Date de naissance :

Redoublement : ☐ oui ☐ non

Nationalité :

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

Ecole / collège de l'année précédente :

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 des parents ou représentant légal