

Informations JEUNE Accompagnement à la scolarité

Document à remplir au moment de la demande d'accompagnement

Ce document ne vaut pas pour validation d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Classe/école _____

Date de naissance : ____/____/____

Nom et Prénom et coordonnées des parents :

Mère : _____

Père : _____

Téléphone Mère :

Téléphone Père :

Mail Mère : _____ @ _____

Mail Père : _____ @ _____

(Si vous ne l'avez pas encore fait, merci de remplir une fiche d'inscription à la Cascade par famille, disponible à l'accueil)

Mon enfant : _____, est autorisé(e)
repartir seul(e) de l'activité accompagnement à la scolarité.

Oui ☐ Non ☐

Je soussigné(e), Mr / Mme (rayez la mention inutile) _____, parent de
_____, autorise le personnel du CCAS à intervenir en cas d'urgence
(Intervention pompiers, traitement médical, hospitalisation).

Disponibilités pour un accompagnement d'1h/semaine, sauf pendant les vacances scolaires.
(Plus il y a de créneaux, plus il y a de possibilités pour les bénévoles).

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9h-10h					
10h-11h					
11h-12h					
14h-15h					
15h-16h					
16h-17h					
17h-18h					

1 / Comment as-tu connu l'accompagnement à la scolarité ?

Si quelqu'un t'oriente (professeur, instituteur...), es-tu d'accord pour que l'on (bénévole/référente) se mette en lien avec cette personne ? (Entourer la réponse)

Oui

Non

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de cette personne :

2 / Pourquoi souhaites-tu être accompagné(e) cette année ?

☐ Compréhension des leçons

☐ Organisation de ton travail

☐ Apprendre à apprendre (découvrir comment on peut apprendre autrement)

☐ Gagner en confiance sur tes compétences.

☐ Une matière en particulier : _____

☐ Autre : _____

Cadre réservé à l'administration :

Dossier reçu le :

Nom du bénévole	Créneau	Lieu