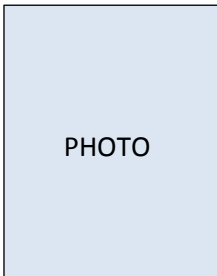




FICHE CONTACT SOUTIEN SCOLAIRE - 2020/2021



Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

.....

Tel. : E-mail : @

Diplômes :

Niveau d'études :

VOUS PROPOSEZ DU SOUTIEN SCOLAIRE POUR LES MATIÈRES SUIVANTES :

MATHS :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
FRANÇAIS :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
HIST/GÉO :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
ANGLAIS :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
ESPAGNOL :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
ALLEMAND :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
PHY/CHIMIE :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
SVT :	<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Lycée	Autres, précisez :
AUTRES MATIÈRES (Philo, Éco, ...) Précisez :				

VOS DISPONIBILITÉS :

	Période Scolaire							Vacances Scolaires	
	LUNDI	MARDI	MERC.	JEUDI	VENDR.	SAMEDI	DIM.		
8-10h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toussaint	<input type="checkbox"/>
10-12h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Noël	<input type="checkbox"/>
12-14h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hiver	<input type="checkbox"/>
14-16h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Printemps	<input type="checkbox"/>
16-18h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juillet	<input type="checkbox"/>
18-20h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Août	<input type="checkbox"/>
Après 20h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sept.	<input type="checkbox"/>

Expériences dans le soutien scolaire / aide aux devoirs :

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

ATTESTATION POUR LES MAJEURS :

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et donne mon accord pour figurer dans le classeur à disposition à l'Espace Jeunesse pour les familles intéressées.

J'ai bien noté que, d'une part, la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et moi ; que d'autre part, mon engagement avec cette dernière relève d'un contrat privé.

Fait à Levallois, le Signature :

AUTORISATION POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

Père – Mère – Tuteur légal de l'enfant :

NOM : PRÉNOM :

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et autorise mon fils / ma fille à figurer dans le classeur à disposition des familles intéressées à l'Espace Jeunesse.

J'ai bien noté que, d'une part, la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et mon fils / ma fille ; que d'autre part, son engagement avec cette dernière relève d'un contrat privé.

Fait à Levallois, le Signature :

Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiqués qu'aux destinataires suivants : Espace Jeunesse – Direction de la Vie Scolaire - Familles levalloisiennes faisant appel à l'Espace Jeunesse pour de la mise en relation.

La durée de conservation des données est de 8 années.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mail au correspondant informatique et libertés cil@ville-levallois.fr en justifiant de votre identité ou un courrier à Ville de Levallois CIL Place de la République 92300 Levallois. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.