



PHOTO

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SOUTIEN SCOLAIRE – 2017-2018

Nom : Prénom :

Age : Sexe : F M

Adresse :

Tel. : E-mail : @

Diplômes :

Niveau d'études :

MATIERES ET NIVEAUX – Que vous proposez d'enseigner

Cocher la case	Matières	Niveaux			
	MATHS	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	FRANÇAIS	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	HISTOIRE / GEO	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	ANGLAIS	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	ESPAGNOL	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	ALLEMAND	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	PHYSIQUE / CHIMIE	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	SVT	Primaire <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	Lycée <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/> Précisez :
	AUTRES	Précisez :			

DISPONIBILITES – Cochez les cases indiquant vos disponibilités

	PERIODE SCOLAIRE							VACANCES SCOLAIRES
	Lundi	Mardi	Merc.	Jeudi	Vendr.	Samedi	Dimanche	
8-10H								Toussaint <input type="checkbox"/>
10-12H								Noël <input type="checkbox"/>
12-14H								Hiver <input type="checkbox"/>
14-16H								Printemps <input type="checkbox"/>
16-18H								Juillet <input type="checkbox"/>
18-20H								Août <input type="checkbox"/>
Après 20H								Septembre <input type="checkbox"/>

OBSERVATIONS

ACCORD ou AUTORISATION

POUR LES MAJEURS :

Je soussigné(e),

NOM : PRENOM :

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 la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et moi. L'engagement d'un ou une « professeur » de soutien scolaire relève d'un contrat privé entre ces deux parties.

Fait à Levallois, le

Signature :

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e)

NOM : PRENOM :

Père – Mère – Tuteur légal de l'enfant :

NOM : PRENOM :

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 à l'**Espace Jeunesse** pour les familles intéressées.

J'ai bien noté que la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et mon enfant. L'engagement d'un ou une « professeur » de soutien scolaire relève d'un contrat privé entre ces deux parties.

Fait à Levallois, le

Signature :