Nom et prénom de l'enfant: Tel à contacter :



## Fiche d'inscription Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité CLAS 2023 / 2024

Date de naissand	ce//	/			
Responsable de l	l'enfant				
Tél					
ıvıaıı					
<b>5</b> 4.1.1					
• <u>Etablissen</u>	<u>nent scolaire frequ</u>	<u>ıenté</u> :			
	☐ ELEMENTA	AIRE   COLLEGI	□ LYCEE		
Niveau/Classe :					
Engaignant/ profe					
Enseignant/ profe	esseur principai				
INSCRIPTION: me	erci d'indiquer les sé	ances de présence d	e votre enfant/jeune	(2 séances obligatoire	s)
			, de l'aide aux	devoirs, des activ	/ités
d'ouverture cult					
		ets entrées sur la réali	sation des devoi	rs.	
			sation des devoi	vendredi	
Elles ne sont pa 15h15-16h10	s uniquement ce	entrées sur la réali			
15h15-16h10 16h10-17h05	s uniquement ce	entrées sur la réali			
Elles ne sont pa 15h15-16h10	s uniquement ce	entrées sur la réali			
15h15-16h10 16h10-17h05	s uniquement ce	entrées sur la réali			
15h15-16h10 16h10-17h05	s uniquement ce	entrées sur la réali			
15h15-16h10 16h10-17h05	Lundi	entrées sur la réali	Jeudi	Vendredi	
15h15-16h10 16h10-17h05	Lundi	entrées sur la réali Mardi	Jeudi	Vendredi	
15h15-16h10 16h10-17h05	Lundi	entrées sur la réali Mardi	Jeudi	Vendredi	
15h15-16h10 16h10-17h05 17h05-18h00	Lundi	Mardi  ATIONS ET A	Jeudi	Vendredi	
15h15-16h10 16h10-17h05 17h05-18h00	Lundi  AUTORIS  and a rentrer seu	Mardi  ATIONS ET A	Jeudi	Vendredi	
15h15-16h10 16h10-17h05 17h05-18h00 J'autorise mon er	AUTORIS  and a rentrer seutes les séances	Mardi  ATIONS ET A	TTESTATION	Vendredi  NS  OUI □ NON	
J'autorise mon er  Après tout Uniquemei	AUTORIS  and the image of the second	Mardi  ATIONS ET A	TTESTATION	Vendredi  NS  OUI   NON   OUI   NON	
J'autorise mon er  Après tout Uniquemer Uniquemer	Lundi  AUTORIS  afant à rentrer seu  des les séances at après la séance ant après la séance ant après la séance	Mardi  ATIONS ET A	TTESTATION	Vendredi  NS  OUI □ NON □ OUI □ NON	

## CLAS Collège J-P.Laurens Ayguesvives Nom et prénom de l'enfant: Tel à contacter : J'autorise l'équipe d'accompagnateurs à rencontrer régulièrement l'équipe enseignante et d'échanger avec celle-ci afin d'améliorer la qualité du service fourni. J'atteste, avoir pris connaissance du règlement, et m'engage à le respecter.

Signature:.....

Date : .....