



DEMANDE CONTRAT AIDE SCOLAIRE LYCÉE

**ESPACE
JEUNES
Anne Frank**
ISSY-LES-MOULINEAUX



Date de la demande :.....:.....

Informations Jeune

Nom		Prénom	
Adresse		Date de naissance	
Téléphone jeune		Téléphone parents	
Mail jeune		Mail parents	
Quotient Familial		Classe Etablissement	

Informations Contrat d'aide scolaire

Matière ciblé		Niveau de difficulté ressenti 0= facile.....10= très grande difficulté	
Objectifs			
Disponibilités	SAMEDI 10h-11h30 <input type="checkbox"/> 11h30-13h <input type="checkbox"/> entre 14h-16h <input type="checkbox"/> à définir (créneaux 1h30)..... entre 16h-18h <input type="checkbox"/> à définir (créneaux 1h30).....		
Infos diverses			

Réservé au CLAVIM :