

Reçu par _____
pour l'EPJ, le ____/____/2022



📍 16, Place Champollion - 13800 Istres 📞 04.42.56.25.19
🌐 epj.fr 📧 contact@epj.fr 📱 Espace Pluriel Jeunes



coup de pouce

programme d'accompagnement scolaire

Un accompagnement scolaire gratuit.

Dispensé bénévolement par des étudiants post-bac.

À destination des collégiens et lycéens de la ville d'Istres.

À raison de deux heures de cours par semaine,
du 12/11/2022 au 27/05/2023 inclus (hors vacances scolaires)

Un acte de bénévolat sera demandé en contrepartie.



Protocole d'inscription :

1) La partie A du protocole est complétée par le professeur principal de l'élève, selon ses besoins, puis le transmet au responsable légal de l'élève.

2) Le responsable légal complète la partie B, puis retourne ce protocole au professeur principal, **avant le lundi 10 octobre 2022.**

Nous informons les familles que l'envoi et la réception de ce bulletin ne signifient pas que l'enfant aura une place.

Toutes fiches incomplètes ne pourront être acceptées.

3) l'EPJ reviendra vers vous au cours des vacances de la Toussaint 2022 pour connaître le cours attribué selon les places disponibles.

Partie A : Le Professeur Principal

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Adresse mail : _____

Collège fréquenté : _____

Classe fréquentée : _____

Matières proposées : (numéroter de 1 à 3, 1 étant le + important, 3 choix maximum)

- | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Français | <input type="checkbox"/> Maths | <input type="checkbox"/> Anglais |
| <input type="checkbox"/> Espagnol | <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> SVT |
| <input type="checkbox"/> Physique Chimie | <input type="checkbox"/> _____ | |

Fait à Istres, le ____/____/2022.

Visa du collège :
(vie scolaire ou CPE)

Partie B : Le responsable légal

Coordonnées :

Nom du responsable légal : _____

Prénom du responsable légal : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____

Votre enfant présente-t-il un signe particulier qui pourrait interférer avec sa scolarité (dyslexie, surdité...) ?

Créneau horaire souhaité, **les samedis** :

10h - 12h 11h - 13h 13h - 15h 14h - 16h

Autorisation responsable légal :

Je soussigné(e), Mme./M. _____ autorise le collège et l'association Espace Pluriel Jeunes à communiquer les informations nécessaires au programme d'accompagnement scolaire «coup de pouce 2022/2023». (bulletins scolaires, avis sur les progrès, présentisme...).

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à _____, le ____/____/2022.

Signature du responsable légal :

