

INSCRIPTION Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité (CLAS) 2019/2020

N° adhérent : _____

Nom / Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Responsables légaux :

- Nom, prénom du père : _____
- Nom, prénom de la mère : _____
- Nom, prénom du tuteur/tutrice : _____

Adresse :

Téléphone

Domicile : _____

Portable : _____

Bureau : _____

J'AUTORISE mon enfant à venir au CLAS (à 16h30) :

- Par ses propres moyens Avec le centre social **le vendredi**

J'AUTORISE mon enfant à participer à toutes les activités ainsi qu'aux sorties proposées par l'**ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE** du Centre Social Mosaïque.

Si je ne peux pas me déplacer moi-même,
J'AUTORISE Mme /Mr _____
A RECUPERER MON ENFANT à la fin de l'activité.

Ecole fréquentée :

LURIAN 1 LURIAN 2 BRESSONS AUTRE

Classe : _____ Nom de l'enseignant(e) : _____

Votre enfant pratique-t-il une activité culturelle ou sportive à l'extérieur ?
Si oui, laquelle ? _____

Afin d'organiser le CLAS et de connaître l'emploi du temps de votre enfant, merci d'entourer ses ateliers hebdomadaires.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
1^{er} trimestre	CLAS	CLAS	CLAS	Atelier découverte Mosaïque
	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école
	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école
2^{ème} trimestre	CLAS	CLAS	CLAS	Atelier découverte Mosaïque
	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école
	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école
3^{ème} trimestre	CLAS	CLAS	CLAS	Atelier découverte Mosaïque
	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école	Soutien à l'école
	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école	Activité à l'école

J'autorise le Centre Social à utiliser les photographies de mon enfant prises durant l'année sur ses supports de communication interne, externe, et sur son site Web, pour une durée de deux ans à compter de ce jour.

OUI NON

Fait à Salon de Pce, le _____

Signature :

