

FICHE D'INSCRIPTION À L'AIDE SCOLAIRE (COLLÈGE/LYCÉE) DE SEPTEMBRE 2025 À JUIN 2026

| N° DOSSIER TELISS : | | | | |
|--|--|-----------------------------|---|------------------------|
| Nom et Prénom <mark>du bénéficiai</mark> | re : | | | |
| Date de naissance// | / | | | |
| Nom du (des) responsable(s) | : | | | |
| Adresse: | | | | |
| ssy-les-Moulineaux (92130) | | | | |
| E-mail 1 : | @ | | N° de portable 1/ | ·/ |
| E-mail 2 : | | | N° de portable 2// | ′/ |
| Adhérent 2025/2026: 🗖 ou | i 🗖 non | | | |
| | Informations | relatives à l'in | scription | |
| ♦Tranche d'âge : □11/1 | | | | |
| & Structures d'aide scolai | re | | | |
| • | | | auts d'Issy 🔲 Maison de La F nes Anne Frank | Ferme/des Iles |
| ♦ Activités en 2025/2026 | ó | | | |
| Formule | Cocher la case | Nom de l' | établissement scolaire | Classe |
| Aide aux devoirs collège | | | | |
| Aide aux devoirs lycée | | | | |
| QF n° Montant aid Adhésion: □ 2025/2026: | le aux devoirs à régl 12 € Régularisati | er: ion adhésion 2024/20 | ATION DU CLAVIM € 025 □ 9 € OU adhésion 2024/ scolaire +Adhésion): | |
| * Autorisation parent | - | | | , père, mère, tuteur |
| | | | décharge(ons) le CLAVIM, le | |
| | | | | |
| structure de proximité et son scolaire à laquelle participe m | | de toute responsabil | lité à compter de l'heure de fii | n de l'activité d'aide |
| Mon (notre) enfant quittera la | structure: | | | |
| | é(e) par le(s) parent(s | | e) de | |
| Signature du (des) parent(s) | | | * Es | hampt obligatoire |