# INSCRIPTION DE BENEVOLE

# POUR L’ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE

# (Elèves-Parents)

# ANNEE SCOLAIRE 2014-2015

Nom : …………………………………………

Prénom :………………………….………..…

Date de naissance : …………………………

Adresse complète : ……………………………………………………………………….…....

……………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………..…..……

Adresse électronique :………………………………………….….…

Formation ou qualification :…………………………..………………

Je souhaite participer en tant que bénévole à l’accompagnement scolaire.

Je peux consacrer …………. h /semaine.

 Jour(s) préférés ……………………………………………….….……..

Je peux apporter mon aide à des enfants de niveau :

Elémentaire Moyen Collège

A partir du ………………………….. **Date et Signature**