

FICHE CONTACT SOUTIEN SCOLAIRE 2025/2026

PHOTO

Nom:	Nom:						Prénom :				
Date de naissance : Sexe : D F D M											
Adresse :											
Tel.:@											
Diplômes:											
Niveau d'études :											
VOLIC DD D D D D D D D D D D D D D D D D D											
VOUS PROPOSEZ DU SOUTIEN SCOLAIRE POUR LES MATIÈRES SUIVANTES :											
MATH	HS: Primaire			Collège		Lycée	Autres, précisez :				
FRANÇA	NIS:	S: Primaire		☐ Collège			Autres, précisez :				
HIST/GÉ	(0:	Primaire	☐ Collège			Lycée	Autres, précisez :				
ANGLA	ANGLAIS: Primair		e 🗌 Collège			Lycée	Autres, précisez :				
ESPAGN	OL:	☐ Primaire ☐ Collège ☐ Lycée Au					Autres, p	res, précisez :			
ALLEMA	ND:	☐ Primaire ☐ Collège				Lycée	Autres, précisez :				
PHY/CHII	MIE:	☐ Primaire ☐ Collège				Lycée Autres, précisez :					
SVT: Prir		Primaire	e 🗌 Collège			Lycée Autres, précisez :					
AUTRES MATIÈRES (Philo, Éco,) Précisez :											
VOS DISDONIBILITÉS .											
VOS DISPONIBILITÉS :											
	Période Scolaire								Vacances Scolaires		
	LUNDI	MARDI	MERC.	JEUDI	VENDR.	SAMEDI	DIM.	vacances scolaires			
8-10h								Toussaint			
10-12h								Noël			
12-14h								Hiver			
14-16h								Printemps			
16-18h								Juillet			
18-20h								Août			
Après 20h			П				П	Sent	П		

Expériences dans le soutien scolaire / aide aux devoirs :									
ATTESTATION POUR LES MAJEURS :									
Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM : PRÉNOM :									
Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et donne mon accord pour figurer dans le classeur à disposition à l'Espace Jeunesse pour les familles intéressées.									
J'ai bien noté que, d'une part, la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et moi ; que d'autre part, mon engagement avec cette dernière relève d'un contrat privé.									
Fait à Levallois, le Signature :									
AUTORISATION POUR LES MINEURS :									
Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :									
☐ Père — ☐ Mère — ☐ Tuteur légal de l'enfant :									
NOM : PRÉNOM :									
Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la fiche d'inscription et autorise mon fils / ma fille à figurer dans le classeur à disposition des familles intéressées à l'Espace Jeunesse.									
J'ai bien noté que, d'une part, la Mairie de Levallois n'engage en aucun cas sa responsabilité civile ou pénale en cas de litige entre la famille et mon fils / ma fille ; que d'autre part, son engagement avec cette dernière relève d'un contrat privé.									
Fait à Levallois, le Signature :									

Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiqués qu'aux destinataires suivants : Espace Jeunesse — Direction de la Vie Scolaire - Familles levalloisiennes faisant appel à l'Espace Jeunesse pour de la mise en relation.

La durée de conservation des données est de 8 années.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mail au correspondant informatique et libertés cil@ville-levallois.fr en justifiant de votre identité ou un courrier à Ville de Levallois CIL Place de la République 92300 Levallois. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.