



AMBERT
LIVRADOIS
FOREZ



**DISPOSITIF D'AIDE
À LA RÉUSSITE SCOLAIRE
COUPON D'INSCRIPTION**





COUPON D'INSCRIPTION

À RETOURNER PAR LES FAMILLES

À LA VIE SCOLAIRE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

Je soussigné(e)

Mme, M.

.....

responsable légal de

.....

.....

en classe de

accepte que mon enfant suive le
dispositif d'aide à la réussite scolaire.

Contenu des ateliers

(cochez les cases des thématiques à travailler)

- Transmettre des conseils méthodologiques (tenir à jour son agenda, son classeur, apprendre une leçon, etc.)
- Améliorer la confiance en soi
- Aider à la compréhension des consignes
- Apprendre les techniques de mémorisation et de concentration
- Préparer aux épreuves du Brevet pour les 3^{èmes} (oral, fiches de révision)
- Autre :

.....

Coordonnées de la famille

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Date et signature :

Informations/ Coordonnées

Ambert Livradois Forez Communauté de communes
Pôle Enfance-Jeunesse
Service Aide à la réussite scolaire
15 avenue du 11 Novembre - BP 71 - 63 600 AMBERT

Animatrices du dispositif

Delphine LOCRET - 04 73 82 76 87
delphine.locret@ambertlivradoisforez.fr
Katia LECOMTE - 04 73 82 76 88
katia.lecomte@ambertlivradoisforez.fr

Mentions légales : Les informations recueillies au sein du présent document sont collectées afin de connaître l'identité des participants au dispositif d'aide à la réussite scolaire. À partir de ces informations, vous serez enregistrés dans les fichiers d'Ambert Livradois Forez pour une durée limitée. Les informations ci-dessous ne sont pas transmises à des tiers sans votre consentement. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient collectées par la communauté de communes Ambert Livradois Forez informez-en votre interlocuteur.

