Appel à candidature Centre Galois 2026

Centre Galois Département de Mathématiques BP 6759 Université d'Orléans 45 067 Orléans.

L'élève

(Afin de ne pas faire d'erreur dans l'enregistrement des informations, le document doit être rempli avec le plus grand soin, en particulier pour les adresses courriels et numéros de téléphone)

Nom:
Prénom :
Âge et date de naissance :
Adresse:
N° de téléphone :
Nombre de frères et soeurs :
Etablissement scolaire
Nom et adresse de l'établissement scolaire.
<u>Le responsable légal</u>
Nom:
Prénom:
Adresse:
N° de téléphone : Domicile :
Travail:
Portable :
Adresse électronique :
Compagnie d'assurance responsabilité civile :
N° d'assurance (obligatoire) :
Profession des parents :
L'élève est-il boursier ? Oui / Non
En cas d'absence, prévenir : M / Mme :
N° de téléphone :
Nom du médecin traitant :
L'élève a-t-il des contre-indications médicales ? Oui / Non
Si oui, lesquelles ?
L'élève suit-il un régime alimentaire particulier ? Oui / Non

Pièces à joindre au dossier

- (1) Photocopie des bulletins scolaires de l'année en cours .
- (2) Une lettre de soutien de l'enseignant.
- (3) Une lettre de motivation de l'élève.

Calendrier

Parmi les deux semaines de stages proposées souhaiteriez-vous :
1 ère semaine (Réservée aux jeunes filles): dimanche 14 juin 15 h au samedi 20 juin 12h : Oui /Non
2 ème semaine (Filles et garçons): dimanche 21 juin 15h au samedi 27 juin 12h : Oui / Non
Autorisation parentale
Je soussigné(e) M, Mmeautorise mon fils, ma fille
à participer aux activités organisées par les animateurs de la Fédération Régionale des Maisons des Jeunes et de la Culture ;
à profiter de tout véhicule en règle pour tout déplacement nécessaire aux activités .
J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de comptes-rendus d'activités sur tout support.
En cas d'accident, j'autorise le responsable à prendre les décisions nécessaires aux soins de l'enfant.
A, le
Signature précédée de la mention " lu et approuvé"

Cachet de l'établissement :