



plaisir  
d'apprendre

## **FICHE D'INSCRIPTION**

**(IMPORTANT : À remplir avec le stagiaire)**

NOM et prénom du jeune : .....  
AGE : ..... Classe..... Collège (ou lycée) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : ..... Mobile (père) : .....  
Mobile (mère) : ..... Email : .....  
  
Personne à joindre en cas d'urgence (avec téléphone) : .....  
Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

**A remplir en concertation parents et participant au stage :**

### **Quelles sont mes difficultés dans le travail scolaire?**

- Organisation - concentration
- mémorisation des leçons
- Difficulté à synthétiser, aller à l'essentiel
- manque d'autonomie dans le travail
- Autres (à définir) .....

En une phrase, je donne mes raisons principales d'assister à ce stage (faire remplir par le stagiaire seul) :

.....

**Nom du stage :**

**Dates du stage :**

**Horaires :**

→ L'encadrement du stage est assuré par **des enseignants** spécialisés et organisé par **Danièle DUFOUR** psychologue clinicienne, spécialisée dans la précocité intellectuelle et les troubles de l'apprentissage. Un livret récapitulatif vous est remis en fin de stage.

Envoyez- nous la fiche à cette adresse: ASSOCIATION PLAISIR D'APPRENDRE

1047 , avenue Villeneuve d'Angoulême 34070 - MONTPELLIER