

Le / la jeune :

## ESPACE 16/25 ANS

Soutien Scolaire - Parents 2025/2026

- ÉCRIRE EN MAJUSCULE -

	COCKECHNILLS
Nom :	Prénom :
Âge :	
Ville :	Quartier :
Téléphone :	E-mail :
parent :	
	— COORDONNÉES —
Nom :	Prénom :
Âge :	
Ville:	Quartier:
ofil et besoins du / de la jeune :	
ofil et besoins du / de la jeune :	FORMATION —
ofil et besoins du / de la jeune :	
ofil et besoins du / de la jeune : Diplôme en cours cette année :	
ofil et besoins du / de la jeune : Diplôme en cours cette année : Projet(s) en cours cette année :	
Diplôme en cours cette année :  Projet(s) en cours cette année :  Autres études ou dernier(s) diplôme	FORMATION  (s) obtenu(s):
Diplôme en cours cette année :  Projet(s) en cours cette année :  Autres études ou dernier(s) diplôme  Année(s) d'obtention :	FORMATION  (s) obtenu(s):
Diplôme en cours cette année :	FORMATION  (s) obtenu(s):
Diplôme en cours cette année :  Projet(s) en cours cette année :  Autres études ou dernier(s) diplôme  Année(s) d'obtention :	FORMATION  (s) obtenu(s):

	BESOINS I	)U /	/ AU	/	/				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche		
Matin									
Après- midi			-						
Soir									
Vacances scola	ires :								
☐ Oui	□ Non ous que la Vill ble □E-ma	le publie vos iil	mise en ligne : s coordonnées space 16 / 25 an sonnelle (coordo	sur son site	Internet ?	rticuliers de			
	01.34.80.46.51 06.68.05.66.27.								
	espace1625@mairie-chatou.fr								
(Ouvert du mardi au vendredi, de 15h à 19h, et le samedi, de 14h à 17h30).									
La responsabilité de la Ville ne saurait être engagée sur les mises en relation qui résultent de ce service « petites annonces ». Les personnes sont employées sous l'entière responsabilité de leur employeur, la Ville n'offrant aucune garantie concernant les employeurs ou les employés.									
Dem	ande enregist	rée, le :	/ /						
	Signature :								

