



# FORMULAIRE D'ADMISSION

## ALL IN SCHOOL

### INFORMATIONS ÉLÈVE

NOM : .....

Prénom : .....

Sexe :      Féminin      Masculin

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Téléphone : ..... E Mail : .....

Avez-vous des frères et des sœurs ?      Non      Oui

Si oui, combien ? ..... Frère(s) ..... Sœur(s) Dont ..... scolarisés en 2<sup>nd</sup> degré

**SPORT PRATIQUÉ :** .....

Niveau de pratique : .....

Choix de structure d'entraînement l'an prochain :

ALL IN ACADEMY Tennis      Académie ALL IN PADEL      Autres

Si autres, indiquez :

Club : .....

Contact responsable/entraîneur : .....

Lieu d'entraînement : .....

Fréquence d'entraînement (jours et horaires) : .....

.....

.....

**Hébergement :**      Externe      Interne

**Demi-pensionnaire :**      Oui      Non



## INFORMATIONS PARENTS

Parent 1 : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

Parent 2 : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Profession : .....

## PARCOURS SCOLAIRE

ANNÉE SCOLAIRE	CLASSE	NOMS DES ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTÉS
2019-2020	.....	.....
2020-2021	.....	.....
2021-2022	.....	.....
2022-2023	.....	.....

Classe demandée pour l'an prochain : .....

Choix de Langue Vivante B (à remplir à partir de la 5<sup>ème</sup>) : .....

Choix de l'enseignement de spécialité (à remplir à partir de la 1<sup>ère</sup>) :

Choix 1 : ..... Choix 2 : .....

Choix 3 (uniquement pour les 1<sup>ère</sup>) : .....

Autres options (à remplir à partir de la 5<sup>ème</sup>) : .....

## PROJET D'ÉTUDES :

Avez-vous une idée du métier que vous souhaitez exercer ? Si oui, lequel ?

.....

Sur une échelle de 1 à 10 quel est votre autonomie pour faire les devoirs ?

(1 : je bénéficie de beaucoup d'aides sinon je n'y arrive pas / 10 : je fais tous mes devoirs dans toutes les matières sans aide)

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

Êtes vous inscrits au dispositif devoirs faits ou un dispositif encadré pour les aides aux devoirs ?      Oui      Non

Avez-vous déjà pris des cours particuliers ?      Oui      Non

Si oui, dans quelle(s) matière(s) et à quelle fréquence ? .....

.....

Avez-vous déjà été suivi par un orthophoniste ?      Oui      Non

Avez-vous ou déjà eu un PPRE (*Projet pédagogique de réussite éducative*) ?      Oui      Non

Avez-vous des difficultés d'apprentissage ?      Oui      Non

Si oui, précisez : .....

## LES PIÈCES À FOURNIR

- Les photocopies du dossier scolaire et/ou bulletins scolaire de l'année en cours et de ceux de l'année précédente.

Le cas échéant :

- Le ou les bilans orthophonistes
- Le ou les PPRE

## REMARQUES GÉNÉRALES

(précisions à apporter que vous estimez nécessaires)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci de retourner ce formulaire accompagné des différentes pièces  
demandées à :

**Frédéric STRAPPAZZON**

**frederic.strappazzon@allin-school.com**