

Date : / / 2024

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Sexe : F M
 Email : Tel :
 Adresse (durant l'année universitaire) :
 Code postal : Ville :
 Connais-tu un-e autre étudiant-e qui s'engage à l'Afev Auvergne cette année ? Nom :

CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

Pour ton année 2024 – 2025 :

UCA Ecole Lycée - Nom de l'établissement :
 Filière : Année : 1ère 2ème 3ème M1 M2
 Parles-tu une autre langue couramment ? :
 Si cela est possible, souhaites-tu valider ton engagement dans le cadre des UE libres ? : Oui Non
 (Si oui, tu seras invité-e à une réunion d'information. Attention, cela ne vaut pas inscription, renseigne-toi auprès de ton UFR !)

TON ACCOMPAGNEMENT AFEV

Indique les années au cours desquelles tu as été engagé-e à l'Afev :

2023-2024 2022-2023 2022-2021 2021-2020 Autre :
 Souhaites-tu reprendre l'accompagnement avec le-la même jeune si c'est possible ? : Oui Non
 Nom du-de la jeune : Établissement :

1. VOEUX

> Numérote par ordre de préférence (3 choix minimum) les dispositifs qui t'intéressent (et seulement ceux-là)
 > Précise ensuite la tranche d'âge souhaitée sur les dispositifs numérotés

Classique (dispositif individuel)	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège
Primo-arrivants (dispositif individuel) – Jeunes nouvellement arrivés en France	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège
Structures d'Accueil (dispositif individuel) – Jeunes en « foyer »	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée/CFA
CRDV (dispositif individuel) – Jeunes déficients visuels	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée/CFA
Accompagnement en collectif	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> CADA
Pas de préférences	

2. DÉPLACEMENTS

> Coche le secteur géographique où tu peux intervenir (si plusieurs possibilités, numérote tes choix) :

Clermont-Ferrand Riom Cournon Aubière Pas de préférences
 As-tu le permis B ? Oui Non Si oui, as-tu un véhicule que tu utiliserais pour ton accompagnement ? Oui Non
 Un autre mode de déplacement ?

3. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Je suis volontaire au Petit Théâtre de l'Afev | <input type="checkbox"/> Je souhaite participer activement à la vie associative et à l'organisation d'évènements (soirées...) |
| <input type="checkbox"/> Je suis intéressé-e par le projet Colocation Solidaire | |
| <input type="checkbox"/> Je suis intéressé-e par le parcours « Mini chercheur.es » | |

Informations diverses :

Cadre réservé à l'Afev
E-