



FICHE DE MISSION

Accompagnement **Scolaire** en Provence

59, bd de Pont de Vivaux-13010
Marseille

Mail : asco.provence@gmail.com

Site : www.asco-provence.fr

Contact : Eliane BICHOT- 06 62 68 36 52

Nom du Bénévole intervenant :

Adresse :

e-mail :

Tél. :

MECS :

Adresse :

Enfant : prénom : Enfant : prénom Enfant : prénom

âge : âge : âge :

scolarisé en : scolarisé en : scolarisé en :

Nature du soutien :

Mission assurée à partir du

et durant l'année scolaire

à raison de rencontre(s) hebdomadaire(s) :

- le deH àH pour.....
- le deH àH pour.....

Contact référent : M. /Mme

Tél. : e-mail :

Observations :

.....
.....
.....

Date de fin de mission :

Marseille, le

A établir en 3 exemplaires

Signatures :

Le bénévole intervenant

Structure d'accueil

ASCO Provence