



VILLE DU LOCLE

## MENTORAT

### DEMANDE D'AIDE

Ayant pris connaissance des conditions concernant le mentorat, je désire m'inscrire pour un module de 5 périodes de soutien par un élève mentor.

NOM : .....

PRENOM : .....

Classe : .....

No de téléphone ou de portable : .....

Branche où je désire être soutenu(e) : .....

Si nécessaire, préciser la nature des difficultés :

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

**Enseignant de branche** : Préciser, si nécessaire les chapitres à étudier en priorité :

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

**Je m'engage à avertir le plus rapidement possible mon mentor en cas d'absence et à verser la somme de Fr. 10.- , au secrétariat, lors de mon inscription. Si je ne peux pas bénéficier du mentorat (faute de mentor), je serai remboursé.**

Lieu et date : .....

Signature de l'élève : .....

Signature des parents : .....

Signature du maître de classe : .....

