**DEMANDE DE PARTICIPATION AU FESTIVAL 2016**

**à compléter et retourner dès que possible à Confluences**

**par fax (05 63 63 26 30) ou mail (contact@confluences.org)**

Nom de l’établissement : ...........................................................................................................................

Enseignant(s) référent(s): ..........................................................................................................................

Adresse : ..................................................................................................................................................

Code postal : ................................. Ville : ................................................................................................

Courriel : ....................................................................... Tél : .....................................................................

Date de la demande : ....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MANIFESTATIONS****(si plusieurs options pour une même classe,** **merci d’indiquer un ordre de préférence)** | **Niveau** | **Nombre** **de** **classes** | **Projet pour l’exposition** **des élèves** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRÉCISIONS SUR LE PROJET ET/OU DEMANDES PARTICULIERES** |
|  |

**ATTENTION**

Le nombre de places pour chaque manifestation est limité : **faire une demande de participation ne vous garantit pas une place.**

Plus tôt vous nous transmettrez votre demande, et mieux celle-ci sera motivée, plus il nous sera facile de répondre à votre demande.

**PARTICIPATION FINANCIÈRE**

**Participation forfaitaire aux rencontres : 35 € / classe**

**Participation aux ateliers, projections de films, lectures et spectacles : entre 3 € et 5 € par élève**