

#34 • 18 NOV > 01 DEC 2024 • [scolaire@confluences.org](mailto:scolaire@confluences.org)

**À COMPLÉTER ET À RETOURNER DÈS QUE POSSIBLE À CONFLUENCES** par mail ou courrier / pas d'envoi par fax

**NOM ÉTABLISSEMENT** :

**Adresse de l’établissement** :

**Code postal** :

**Ville** :

**Tél.** :

**Nom du chef d’établissement** :

**Horaires scolaires matin** :

**Horaires récréation matin** :

**Horaires scolaires après-midi** :

**Horaires récréation après-midi** :

**L'établissement ferme le mercredi** **?** OUI NON *(rayer les mentions inutiles)*

**Nom de l’enseignant référent** :

**Courriel** :

**Portable** :

**Utiliserez-vous le Pass Culture ?** : OUI NON *(rayer les mentions inutiles)*

DEMANDE DE PARTICPATION

ENSEIGNANT :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX** | **MANIFESTATION** | **TYPE** | LIBRAIRE D’UN JOUR | CLASSE NIVEAU | EFFECTIF |
| 1 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 2 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 3 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |

*Copier / coller ce tableau pour toute demande supplémentaire SUPPL2MANT* DEMANDE DE PARTICPATION

ENSEIGNANT :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX** | **MANIFESTATION** | **TYPE** | LIBRAIRE D’UN JOUR | CLASSE NIVEAU | EFFECTIF |
| 1 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 2 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 3 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |

DEMANDE DE PARTICPATION

ENSEIGNANT :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX** | **MANIFESTATION** | **TYPE** | LIBRAIRE D’UN JOUR | CLASSE NIVEAU | EFFECTIF |
| 1 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 2 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |
| 3 |  | Rencontre  Atelier  Lecture  Spectacle  (*rayer les mentions inutiles)* | Oui  Non  Peut-être  (rayer les mentions inutiles) |  |  |