

#35 • 18 > 30 NOV 2025 • scolaire@confluences.org

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

**• DEMANDE DE PARTICIPATION •**

**NOM ÉTABLISSEMENT** :

**Adresse de l’établissement** :

**Code postal** :

**Ville** :

**Tél.** :

**Nom du chef d’établissement** :

**Horaires scolaires matin** :

**Horaires scolaires après-midi** :

**Horaires récréation matin** :

**Horaires récréation après-midi** :

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

**ENSEIGNANT REFERENT** :

**Courriel** :

**Portable** :

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

**ENSEIGNANT :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHOIX** (**du plus important au moins important)** | **NOM DE L’INVITE•E ou TITRE DE LA MANIFESTATION** | **TYPE** **DE MANIFESTATION***(Rayer les mentions inutiles)* | **CLASSE NIVEAU AGE** | **EFFECTIF** |
| 1 |  | • RENCONTRE• ATELIER• LECTURE / SPECTACLE |  |  |
| 2 |  | • RENCONTRE• ATELIER• LECTURE / SPECTACLE |  |  |
| 3 |  | • RENCONTRE• ATELIER• LECTURE / SPECTACLE |  |  |

*Copier / coller ce tableau à la suite du document pour plusieurs demandes dans le même établissement*