

AU FIL DES CHEMINS- CLUB ALPIN

ECOLE ELEMENTAIRE : _____ Tél : _____

ECOLE MATERNELLE : _____

NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste :

Mail académique de l'enseignant :

NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :

Mail académique de l'enseignant :

CLASSE : _____ Effectif : _____

S'inscrit à (*Entourer ou surligner l'activité de votre choix*)

Parcours découverte et thématique

- *Apprendre au fil des chemins*

POUR LES ACTIVITES EXTERIEURES : LES CLASSES S'Y RENDENT PAR LEURS PROPRES MOYENS.

Désideratas pour cette activité : (merci de préciser VEUX ou NE VEUX PAS)