

VIVE L'ANIM'

ECOLE ELEMENTAIRE : _____ Tel : 04.77. _____
ECOLE MATERNELLE : _____
NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste :
MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :
NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :
MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :
CLASSE : _____ Effectif : _____

s'inscrit à (*croix dans les cases correspondantes*) :

Parcours découverte et thématique

- ☐ *Création d'un film d'animation -*
- ☐ *Création d'un conte animé -*
- ☐ *Conte - bande dessinée -*

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

Désidératas pour cette activité : Merci de préciser (VEUX OU NE VEUX PAS)