

MUSEE DES VERTS

ECOLE ELEMENTAIRE : _____

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

Chaque activité peut être complétée par la visite du stade

- Débat : Les bons comportements sportifs*
- Visite guidée du stade Geoffroy Guichard*
- Débat : football et valeurs*
- Visite audioguidée du musée*

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) :

