

MAISON DU PROJET

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

- Les déplacements –*
- La nature en ville*
- La ville en mouvement -*

Les animations sont gratuites, elles seront programmées les MARDI, JEUDI ou VENDREDI après-midi

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) :

