

CITE DU DESIGN

ECOLE ELEMENTAIRE : _____ Tel : 04.77. _____

ECOLE MATERNELLE : _____

Mail académique de l'enseignant :

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

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

Mail académique de l'enseignant en décharge :

CLASSE : _____ Effectif : _____

**En cas d'annulation tardive non justifiée ou oubli (sauf cas de force majeure)
les partenaires peuvent facturer l'école d'un montant forfaitaire (60 € en 2026-2027).**

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

Parcours découverte et thématique

- Le design s'expose.*
- Design et Objets*
- Atelier design et matériaux*
- Atelier design & couleurs*
- Atelier design & graphisme*
- La Cabane*
- La mallette pédagogique*

**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) :