

LA COMEDIE TRIOMPHE

ECOLE ELEMENTAIRE : _____ Tel : 04.77. _____

ECOLE MATERNELLE : _____ Tel : 04.77. _____

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 (*croix dans les cases correspondantes*) :

Parcours découverte et thématique

☐ *Les aventures de Pinocchio.*

☐ *Contes sous les étoiles.*

☐ *La veillée aux 100 bougies.*

☐ *Les musiciens de Brême*

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) :

