Formulaire d’inscription

Ateliers En Classe de la RIVED

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la structure :** | | |
| Adresse : | | |
| Villes éligibles (veuillez cocher la ville dont votre structure fait partie) :  ⬜ Ablon-sur-Seine ⬜ Arcueil ⬜ Chevilly-Larue ⬜ Choisy-le-Roi ⬜ Fresnes  ⬜ L’Haÿ-les-Roses ⬜ Orly ⬜ Rungis ⬜ Thiais ⬜ Villeneuve-le-Roi | | |
| Tél. : | Mail\* : | |
| Nom du responsable : | | |
| Fonction : | | |
| Atelier choisi :  ⬜ Kamishibai – lecture + 2 ateliers (1 heure – ½ classe – GS)  ⬜ Stop motion (2h30 - Classe entière – CM2)  ⬜ Matin ⬜ Après-midi | | |
| **Nombre de classe(s) :** | | |
| **Nombre d’enfants au total** :    **Attention** : 1 responsable doit être présent lors de l’atelier. | | |
| **Jours et périodes d’interventions souhaitées :** | | |
| **Heure de début d’intervention :** | | |
| **Date et signature :** | |  |

**\***Les vidéos réalisées lors de l’atelier Stopmotion seront envoyées sur le mail indiqué. Un lien de téléchargement par *wetransfer* sera transmis et ne sera valable que 7 jours.