



Merci de remplir le formulaire dans sa totalité pour que l'inscription soit valide.

• **COORDONNEES DE LA PERSONNE EN CHARGE DU PROJET**

Nom et prénom :

Téléphone :

Mail :

• **COORDONNEES DE L'ADRESSE DE FACTURATION**

Type de structure :

- Caisse des écoles
- Ecole privée
- Association de Parents d'Elèves
- Association
- Commune - Communauté des Communes – Agglomération
- Collège
- Autre (préciser)

Nom de l'école :

Adresse postale Complète pour la facturation :

Code postal :

Téléphone école :

Mail école :

N° SIRET (Obligatoire) :

• **DATE(S) SOUHAITEE(S) :**

Souhaitez-vous monter un dossier DAO ?

• **RENSEIGNEMENT SUR LE GROUPE**

Effectif :

Niveau :

Age :

Thématique souhaitée pour la (les) journée (s) sur site :