

ATELIERS PEDAGOGIQUES

Ecole :

Adresse complète :

📍 : 📞 :

Responsable de l'établissement :

Nom et prénom de l'enseignant :

Contact :

Niveau : Nombre d'élèves :

Animations souhaitées :

- le compostage la lutte contre le gaspillage alimentaire
 l'éco-consommation et le zéro-déchet

Semaines d'intervention souhaitées :

- Période 1 : s39 s40 s41 s42 Période 2 : S 46 s 47 S 48
Période 3 : s1 s2 s3 s4 s5 s6 s7 Période 4 : S 10 s 11 S 12 s 14 s15 s16
Période 5 : s19 s20 s21 s22 s23 s24 s25

Jours et plages horaires d'intervention souhaités :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Matin Après-Midi

Rendez-vous téléphonique de préparation :

Date : Heure :

📍 : 📞 :

Merci de retourner votre demande complétée au :

[✉ smeecom-moyennegaronne@info82.com](mailto:smeecom-moyennegaronne@info82.com)