

Fiche candidature d'Atelier TAP

À retourner en mairie ou par mail

Association / Structure : _____

Nom du responsable: _____

Prénom _____

Statut (Entourer votre statut):

Animateur.

Intervenant extérieur à l'école.

Enseignant.

Adresse : _____

Mail : _____

Tél. : _____

Intitulé de l'atelier: _____

Thématique de l'Atelier

Périodicité de l'atelier (Entourer la réponse que vous avez choisie):

Annuel (toutes les périodes) :

Ou

Période 1

Période 2

Période 3

Période 4

Période 5

Sans préférence (nombre de périodes) :

Jours d'activité de l'atelier (cocher la case qui vous concerne) :

Mardi

15h30 à 16h30

Vendredi

15h30 à 16h30

Public visé

École Maternelle

Écoles Élémentaires

Tranche d'âge concernée (cycle)

Cycle 1

Cycle 2

Cycle 3

Présentation de votre projet d'atelier (objectifs pédagogiques, méthode etc.)

Description succincte de vos séances d'Atelier :

Séance 1:

Séance 2:

Séance 3 :

Séance 4 :

Séance 5 :

Séance 6 :

Objectif valorisant, si prévu, pour les enfants :

L'évaluation de votre projet, les effets attendus :

**Cette fiche de candidature devra être envoyé à la mairie de Montardon par
email ou par courrier avant le
Vendredi 8 juin 2017**

Avec toutes les pièces demandées

Liste des besoins en matériel, locaux et installations spécifiques :

Proposition gratuite

Proposition payante

Proposition payante	Montant
Coût intervenant (s) à l'heure :	_____ €
Coût total atelier : Nombre d'heures..... x coût horaire.....=	_____ €

Récapitulatif

Annuel ou N ° Période	Date de la période Du.....au.....	Cycle	Jours

Synthèse (3 lignes maximum) par atelier, qui servira de support de présentation à destination des parents et enfants. :