

FICHE PROJET



Animation Vacances des enfants messins

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom complet de l'association :

Adresse du siège social :

Adresse pour envoi convention (*si différente du siège social*) :

Président(e) - Nom et Prénom :

Tél. : @ :

Personnes référentes pour prise de contact avec la ville :

1. Tél : @ :

2. Tél : @ :

Personnes référentes pour prise de contact avec le public (information à diffuser sur nos réseaux)

1. Tél : @ : | Site internet :

2. Tél : @ : | Site internet :

DÉTAIL DE L'ATELIER

Intitulé de l'atelier :
(à inscrire dans les programmes)

Présentation de l'atelier :

Objectifs :

Critères d'évaluation :

Dates et horaire :

Tranche d'âge des participants :

Nombre d'enfants par séance :

Lieu de pratique :

=> En cas d'intempérie : Non concerné
Condition de repli :

Inscription des enfants à l'atelier à la séance à la semaine

ENCADREMENT

Nom et prénom des encadrants + spécifier les diplômes :

CONDITIONS PARTICULIÈRES DE PRATIQUE

L'activité est-elle accessible aux enfants en situation de handicap : NON

OUI, préciser le type de handicap :

Handicap moteur

Handicap auditif

Handicap mental léger

Handicap visuel

AUTRES