**FICHE PROJET**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STUCTURE** |
| Nom complet de l’association : Adresse du siège social : Adresse pour envoi convention (si différente du siège social) : Président Nom/Prénom :  Tél : @ : Personnes référentes pour prise de contact avec la ville 1. Nom/Prénom : Tél : @ :
2. Nom/Prénom : Tél : @ :
 |

 **Animation Vacances des enfants messins**

|  |
| --- |
| **DÉTAIL DU PROJET** |
| Description du projet :  |
| **DÉTAIL DE L'ANIMATION** |
| Intitulé de l'atelier (mentionner les différents ateliers si plusieurs) : Présentation de l'animation (présenter les différents ateliers si plusieurs) :Objectifs (mentionner les différents objectifs si plusieurs) : Critères d’évaluation de(s) l’activité(s) : -----Dates et horaire de(s) l’activité(s) (à détailler si plusieurs) :Tranche d'âge des participants (à détailler si plusieurs ateliers) : Nombre d’enfants par séance (à détailler si plusieurs ateliers) : Lieu de pratique / ou lieu souhaité : * En cas d’intempérie : Non concerné ou condition de repli et solution proposée : ……………………...
 |

|  |
| --- |
| **ENCADREMENT** |
| Nom et prénom des encadrants + spécifier les diplômes :  |

|  |
| --- |
| **CONDITIONS PARTICULIERES DE PRATIQUE**  |
|  L'activité est-elle accessible aux enfants en situation de handicap **:** OUI NON Préciser le type de handicap : * handicap moteur , handicap auditif , handicap mental léger , handicap visuel
 |

|  |
| --- |
| **AUTRES** |
|  |