**Une image contenant texte

Description générée automatiquement**

**Exposition**

**Formulaire de demande d’intervention**

**Le demandeur – l’interlocuteur principal**

Nom-prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tel : / / / / .

Mail : ………………………………………………………………..@...................................................

**L’Apel d’établissement**

Nom- prénom du président : …………………………………………………………………………………………………………..

Tel : / / / / .

Mail : ………………………………………………………………..@...................................................

**L’établissement**

Nom de l’établissement : ……………………………………………………………………………………………………………………................

Nom du chef d’établissement : ……………………………………………………………………………………………………………................

Tel du secrétariat : : / / / / .

Mail : ………………………………………………………………..@...................................................

Adresse de l’établissement et précisions d’accès :…..................................................................................................

….................................................................................................................................................................................

Nom et téléphone de la personne qui accueillera l’animateur : ….............................................................................

**A noter que :**

**-L’animation pour une classe est d’environ 1 heure**

**- L’animation s’adresse aux jeunes à partir du cycle 3**

**(nous contacter pour un public plus jeune)**

**COMMENT**

**A noter que l’animateur à besoin :**

**-D’une salle suffisamment grande pour accueillir 9** kakemonos tout en pouvant circuler facilement autour **(si possible, éviter les abords d'une salle où se déroule un examen, l'intervention peut générer des bruits gênants)**

**-Disposant d’un écran + son pour diffuser une vidéo (ordinateur, accès internet, mot de passe, câblage etc)**

**-D’un accès parking proche pour décharger le matériel**

**-De 30 mn d’installation avant l’intervention**

**QUAND**

A quelles dates souhaiteriez-vous accueillir l’exposition ? (Par ordre de préférence)

-

-

-

**QUI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Heure de passage | Niveau de la classe | Nombre d’élèves | Nom du professeur accompagnant |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A noter que :**

**- L’enseignant (ou personnel non enseignant), reste présent et responsable de sa classe durant l’animation (1adulte/35 élèves), il assure la surveillance et gère les éventuels incidents.**

**-Chaque élève sera munit d’un crayon pour remplir son quizz**

**+**

Avez-vous prévu de proposer d’autres animations en lien avec l’exposition ? conférence, intervention d’association, témoignages…

r NON

r OUI, précisez : ……………………………………………………........................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

…........................................................................................................................................................................................

….......................................................................................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*

Je certifie que le chef d’établissement et le président(e) d’Apel de l’établissement sont informés et d’accord pour accueillir cette animation.

**Fait le** **A**

**Signature du chef d’établissement** **Signature du président de l’Apel**