



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de retourner cette fiche par mail à :

Fatiha : info@ppcm.fr

Cadre réservé au PPCM

Devis envoyé : Confirmation devis :	Autres remarques :
Convention envoyée :	

(Afin de répondre à votre demande, merci de détailler le plus possible votre demande)

☐ Premier projet ☐ Reconstitution
Partenaire depuis :

Nom de la structure :

Adresse exacte :

**NOM du Directeur/
Responsable** (Pour la convention)

Type de structure :

☐ Établissement scolaire ☐ Association de parents d'élèves ☐ Milieu carcéral
☐ Institution spécialisée ☐ Service périscolaire ☐ Institution spécialisée (handicap)
☐ Accueil de loisir sans hébergement ☐ Centre de vacances avec hébergement ☐ Structure thérapeutique, médicale ou hospitalière
☐ Autre (précisez) :

Interlocuteurs et coordonnées :

Nom, Prénom	Fonction	Téléphone(s)	Adresse e-mail

Niveaux envisagés des ateliers Cirque :

☐ Découverte ☐ Initiation ☐ Perfectionnement / Spécialisation

Type d'intervention souhaitée :

☐ Cycle ☐ Stage ☐ Année scolaire

Planification souhaitée (Merci d'être le plus précis possible) :

Dates de la période possible		Nombre de séances souhaitées*	
Jours souhaités		Temps par séance**	

*(Pour une restitution comptez minimum 10 séances de travail
** (Comptez 45mins/1h pour les GS, 1h15 pour les 6-12 ans, 2h à partir de 13 ans

Type de public concerné par le projet :

Tranche d'âge: Spécificité:

Nombre d'enfants par classe:

Objectifs du projet :

Budget :

Enveloppe budgétaire prévisionnelle possible:

Avez-vous besoin du matériel de cirque ?

Avez-vous un espace approprié pour les ateliers de cirque ?

Fait à: Signature