



Cadre réservé au PPCM

Devis envoyé :	Autres remarques
Confirmation devis :	
Convention envoyée :	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

Merci de retourner cette fiche par mail à : Violaine Wallaert : violaine@ppcm.fr

Premier projet	Reconduction
	Partenaire depuis :

Nom de la structure	
Adresse exacte	
NOM du Directeur / Responsable (pour la convention)	

Type de Structure

Etablissement scolaire	Association de parents d'élèves	Milieu carcéral
Accueil de loisirs sans hébergement	Service périscolaire	Institution spécialisée (handicap)
Institution spécialisée	Centre de vacances avec hébergement	Structure thérapeutique, médicale ou hospitalière

Autre (précisez) :	
--------------------	--

Interlocuteurs et coordonnées

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

Contenus des ateliers & niveau envisagé

Cirque	Hip Hop
--------	---------

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		Nb de séances souhaitées (pour une restitution comptez minimum 10 séances de travail)	
Jours souhaités		Temps par séance (comptez 45mns/1h pour les GS, 1h15 pour les 6-12 ans – 2h à partir de 13 ans)	
Horaires souhaités			

Type de public concerné par le projet

Tranche d'âge		Spécificité	
Nombre d'enfants par classe			

Objectifs du projet

Décrivez les objectifs pédagogiques visés par le projet :

Quel est le projet d'établissement en lien avec les objectifs demandés ?

Budget

Enveloppe budgétaire prévisionnelle possible :	
--	--

Avez-vous besoin du matériel de cirque ? Oui Non

Merci de lister le matériel que vous avez déjà :

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

Pouvez-vous décrire l'espace approprié (type de sol, hauteur de plafond, tapis déjà sur place) :

Fait à _____ , le _____

Signature

Merci de retourner cette fiche par mail à : Violaine Wallaert : violaine@ppcm.fr