****

***Cadre réservé au PPCM***

|  |  |
| --- | --- |
| Devis envoyé :  Confirmation devis : | Autres remarques |
| 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 : Brenda Balkissoon: [brenda@ppcm.fr](mailto:brenda@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) |  |

**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 ?** Oui Non  *Merci de lister le matériel que vous avez déjà :*  **Avez-vous un espace approprié pour les ateliers de cirque** ?  Nous n’avons que du matériel de jongle |

Fait à , le Signature

|  |
| --- |
|  |