

COMPAGNIE LES 3 POMMES

ECOLE ELEMENTAIRE : _____

NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

CLASSE : _____ Effectif : _____

s'inscrit à (*croix dans les cases correspondantes*) :

Limité à 25 élèves maximum/classe

⑩ *Il était une histoire*

⑩ *Il était un conteur*

POUR LES ACTIVITÉS EXTÉRIEURES : LES CLASSES S'Y RENDENT PAR LEURS PROPRES MOYENS.

Désidératas pour cette activité : (merci de préciser VEUX ou NE VEUX PAS) :