

## Ecoute ça danse

ECOLE ELEMENTAIRE : \_\_\_\_\_ Tel : 04.77. \_\_\_\_\_

ECOLE MATERNELLE : \_\_\_\_\_ Tel : 04.77 \_\_\_\_\_

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

Mail académique de l'enseignant :

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

Mail académique de l'enseignant :

CLASSE : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

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

*Atelier danse contemporaine CP au CM2 6h*

*Atelier danse contemporaine CP au CM2 12h avec spectacle*

*Atelier danse contemporaine Maternelle 4h/classe*

**POUR LES ACTIVITES EXTERIEURES : LES CLASSES S'Y RENDENT PAR LEURS PROPRES MOYENS.**

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