****

**MISE EN PLACE DE LA REFORME DES RYTHMES SCOLAIRES**

**RENTREE 2017**

**FICHE ASSOCIATION**

**Nom de la commune :**

**Nom de l’association et N° :**

**Nom des intervenants :**

**Intervenant 1 : Intervenant 2 :**

**Tel**:……………………………………**Mail** :…………………………….. **Tel**:……………………………………**Mail** :…………………………….

**Diplômes : Diplômes :**

**Domaine de l’intervention :** Découverte d’Educ’Ping

 **Planning Prévisionnel :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERIODE | CRENEAU | LIEU | ECOLE | NB D’ENFANTS DIFFERENTS CONCERNES SUR L’ANNEE | INTERVENANT(S) | COMMANDITAIRES(NOMS, COORDONNEES) |
| Cycle : |  |  |  |  |  |  |