

# Demande d'animation : UN MONDE POUR TOUT LE MONDE

A retourner exclusivement à :



Place communale 20b

6230 Pont à Celles

Tél : 071 84.07.00

Fax 071 84.54.84

(Merci d'écrire en caractères d'imprimerie)

Nombre de classes (25 enfnts max/cl)									
Nombre d'enfants par classe :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">3<sup>ème</sup></td> <td style="text-align: center; width: 50%;">4<sup>ème</sup></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5<sup>ème</sup></td> <td style="text-align: center;">6<sup>ème</sup></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></td> </tr> </table>	3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5 <sup>ème</sup>	6 <sup>ème</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>								
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
5 <sup>ème</sup>	6 <sup>ème</sup>								
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
Age des enfants : (L'animation s'adresse aux 3 <sup>ème</sup> , 4 <sup>ème</sup> , 5 <sup>ème</sup> et 6 <sup>ème</sup> années primaires)									
Nom de l'établissement et adresse où les animations doivent avoir lieu :									
Nom du directeur ou de l'enseignant responsable de la demande :	Directeur:  Enseignant:								
N° de téléphone de contact :									
N° de fax (si disponible) :									
Adresse mail (si disponible)	@								
Jours préférés pour recevoir l'animation :	<input type="radio"/> Lundi <input type="radio"/> Mardi <input type="radio"/> Mercredi <input type="radio"/> Jeudi <input type="radio"/> vendredi								
Heures de début et de fin des cours	Matin :  Après-midi :								

**ATTENTION : Pour pouvoir vous intégrer dans le planning de l'année scolaire 2018-2019, veuillez renvoyer le plus vite possible cette demande.**

**L'animation est offerte par la Province de Hainaut.**

Remarques :

**L'animation débutera en respectant l'horaire habituel des cours (sauf disposition contraire).**

**La présence et la participation ininterrompues de l'enseignant durant l'animation sont indispensables.**

**L'école reconnaît avoir pris connaissance de la fiche descriptive de l'animation et s'engage à mettre à disposition les locaux et équipements nécessaires durant toute la durée de l'animation.**

**L'enseignant s'engage à veiller à la discipline et au respect du matériel utilisé durant l'animation.**

**L'école sera tenue responsable de toute dégradation ou disparition de matériel d'animation imputable aux élèves ou autres personnes fréquentant l'établissement.**

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées/exploitées/traitées par l'ASBL Galilée pour lui permettre de me recontacter/m'envoyer la newsletter/me communiquer de nouvelles offres. Retrouver notre déclaration de confidentialité sur le site [www.galileeasbl.com](http://www.galileeasbl.com) via le lien <http://www.galileeasbl.com/confidentialité>

Oui

Non

Information concernant le droit d'opposition de l'utilisateur

Si vous souhaitez vous opposer à l'utilisation de vos données personnelles pour la communication d'informations relatives aux services fournis par l'ASBL Galilée, vous pouvez nous en faire part à tout moment en envoyant une demande écrite, datée et signée, accompagnée d'une preuve de votre identité, par courrier postal ou par mail .

Asbl Galilée Place communale 20b 6230 Pont à Celles E mail : [pascal@galileeasbl.com](mailto:pascal@galileeasbl.com)

Information concernant le droit d'accès aux données

Les informations recueillies via ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé, par l'ASBL Galilée. Conformément au Règlement général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier/effacer/limiter en nous contactant à l'aide des coordonnées suivantes.

Asbl Galilée Place communale 20b 6230 Pont à Celles E mail : [pascal@galileeasbl.com](mailto:pascal@galileeasbl.com)

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Date de la demande :        /        / 2018