

## DEMANDE DE VISITE DU CENTRE TRANSFRONTALIER D'EDUCATION A L'ENVIRONNEMENT (CT2E)

Intercommunalité : .....

Date(s) de visite souhaitée : .....

Matinée découverte au CT2E - option déchets/filières  cochez la formule choisie

Matinée découverte au CT2E - option serre pédagogique  cochez la formule choisie

Journée découverte au CT2E + visite centre de tri des recyclables (cycle 3)  cochez la formule choisie

Journée découverte au CT2E + serre pédagogique  cochez la formule choisie

Journée découverte au CT2E + aire pédagogique (cycle 3)  cochez la formule choisie

Heure impérative de retour à l'école : .....

### VOTRE ETABLISSEMENT

Nom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Directeur (rice) / Principal (e) (*précisez*) : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Horaires d'école : .....

Pour information, nous collectons les lunettes usagées dans nos locaux.

### LE GROUPE

Niveau :  primaire  collège

Classe : .....

Nombre d'élèves : ..... *Nombre maximum d'élèves participants : 30*

Responsable du groupe : ..... Tél. portable : .....

Personnel d'encadrement au nombre de\* : .....

*\*Compter nécessairement 1 accompagnateur pour 8 élèves*

### LE QUESTIONNAIRE

Avez-vous des attentes particulières ?

.....  
.....  
.....

Les élèves ont-ils déjà été sensibilisés au tri des déchets ?  OUI  NON

A quelle occasion ? .....

Participez-vous à notre projet pédagogique 2016-2017? (cycles 2 et 3)  OUI  NON

Bon pour accord du Sydeme :

Date :

Signature et cachet

Date :

de l'établissement :