



# DEMANDE D'ANIMATION\*

## Votre établissement

Nom	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
CP/Ville/Province	<input type="text"/>		
Tél	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		

## Votre classe

Année	<input type="text"/>	Ages	<input type="text"/>
Section/option	<input type="text"/>		
Nombre total de participants	<input type="text"/>	Nombre d'élèves participants	<input type="text"/>
<i>*élèves et accompagnateurs ( 25 personnes maximum)</i>			

## Votre équipe pédagogique

Nom et prénom de l'enseignant-e ou de l'accompagnateur-trice	<input type="text"/>		
Discipline enseignée/qualité	<input type="text"/>		
Tél	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Autres accompagnateurs/quatité	<input type="text"/>		
Dans quel projet pédagogique s'inscrit la visite de l'exposition?	<input type="text"/>		
Travaillez-vous une thématique particulière avec la classe ou le groupe? Si oui, laquelle	<input type="text"/>		



## Formule d'animation choisie

1 animation

2 animations

• Date de la 1ère animation à l'exposition Plaisirs d'Amour

Heure d'arrivée  Heure de départ

• Date de la 2ème animation

A l'exposition Plaisirs d'Amour

En province de Namur exclusivement, dans la classe ou le lieu de rencontre habituel du groupe situé à l'adresse :

Heure d'arrivée  Heure de départ

## Animation complémentaire d'un planning familial

Souhaitez-vous une animation complémentaire «éducation sexuelle et affective» par un animateur du Planning, un centre PMS ou PSE?

oui, lors de la première animation Plaisirs d'amour

autre :

non

Avez-vous un contact avec un planning familial, un centre PMS, un centre PSE?  
Merci de préciser lequel :

Souhaitez-vous les coordonnées du Centre de Planning le plus proche de votre établissement?

oui

non

Comment avez-vous eu connaissance de l'exposition Plaisirs d'Amour, la rencontre de l'autre ou le sens de la vie?

Date et cachet de l'établissement

Signature de l'enseignant  
ou le l'accompagnateur