

## Formulaire pour les stages des vacances scolaires du .....au .....202....

à remettre au Service Vie Associative  
au moins 2 mois avant la date du stage<sup>1</sup>

**Nom de l'association :** .....

**Nom du représentant :** ..... **Téléphone :** .....

**Nom de l'animateur :** ..... **Téléphone :** .....

**Vos souhaits :** Les salles sont attribuées en fonction de leurs disponibilités et du nombre de participants.



SEMAINE 1	MATIN			APRES MIDI		
	nombre de pers	Activité	Salle souhaitée (plusieurs choix possibles)	nombre de pers	Activité	Salles souhaitées (plusieurs choix possibles)
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

  

SEMAINE 2	MATIN			APRES MIDI		
	nombre de pers	Activité	Salle souhaitée (plusieurs choix possibles)	nombre de pers	Activité	Salles souhaitées (plusieurs choix possibles)
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						

<sup>1</sup> Une réponse vous sera adressée par mail par le Service Vie Associative au plus tard 1 mois avant le début des stages.

**Matériel souhaité :** Tables : ..... Chaises : .....

Le .....

**Cachet et signature du représentant :**