

## INSCRIPTION DES STRUCTURES POUR RECEVOIR UN PASSEUR DE MOTS

**Structure :**

Nom :   
 Adresse :   
 Numéro de téléphone :  Mail :

**Personne responsable :**

Nom :   
 Prénom :   
 Adresse mail :   
 Numéro de téléphone :

**Public choisi :**

Niveau de classe :

- Crèche  TPS  GS  
 CP  CE1  CE2  CM1  CM2  
 6ème  5ème  4ème  3ème  
 2<sup>nd</sup>  1re  Terminal  
 Adultes  
 Adultes retraité

Effectif : **Jours :**

- |         |                                |                               |                               |
|---------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 12 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 13 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 14 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 15 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 22 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 25 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 26 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 27 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 28 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |
| 29 mars | <input type="checkbox"/> matin | <input type="checkbox"/> midi | <input type="checkbox"/> soir |

