



**Nombre d'intervenants :**

**Dates définies :**

**Horaires définis :**

**Nombre total d'heures du projet :**

**Facturation :**

- Adhésion       Réunion de préparation  
 Frais km       Temps d'installation / désinstallation supplémentaire

*Cadre réservé à Graine de Cirque*

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2019 / 2020

### DEMANDE DE PROJET « ATELIERS ARTS DU CIRQUE »

**STRUCTURE:**

Nom :	
Adresse :	
Code postal / Ville :	/
Téléphone :	. . . . .
E-mail :	
N° national d'immatriculation :	
Représentée par :	
En sa qualité de :	
Lieu de(s) intervention(s) (adresse complète, nom de salle, ...):	

**INFORMATIONS SUR LE RÉFÉRENT DU PROJET :**

Fonction :	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone fixe :	. . . . .
Téléphone portable :	. . . . .
E-mail :	

**DATES ET HEURES DE(S) INTERVENTION(S):**

**VOLUME HORAIRES DE(S) INTERVENTION(S):**

**PUBLIC CONCERNE** (AGE, NOMBRES, CARACTERISTIQUES PARTICULIERES...):

---

**PROJET (AXES DE TRAVAIL ET OBJECTIFS SOUHAITES, PROJET DE CLASSE, TRAVAIL CONNEXE EFFECTUE EN LIEN AVEC LE PROJET, ETC. Possibilité de joindre un document annexe):**

---

NOM DU PROJET / INTITULÉ :

Description du projet :

**MATÉRIEL DISPONIBLE SUR LE LIEU D'INTERVENTION(S)** (TAPIS DE SOL, BOULES...):

---