



Devis envoyé le :

Nom intervenant :

Nombre d'heure du projet :

Dates des séances :

Réunions d'évaluation du projet prévues :

Événement(s) ponctuel(s) prévu(s) :

Cadre réservé à Graine de Cirque

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DEMANDE DE PROJET « ATELIERS ARTS DU CIRQUE »

STRUCTURE :

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

INFORMATIONS SUR LE REFERENT DU PROJET :

Fonction :	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone :	- - - -
E-mail :	

!/\ TOUTE SÉANCE ANNULÉE MOINS DE 48H AVANT SERA FACTURÉE

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

VOLUME HORAIRE DE(S) INTERVENTION(S):

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

PROJET (AXES DE TRAVAIL SOUHAITES, OBJECTIFS, ETC. Possibilité de joindre un document annexe):

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