

FORMULAIRE SEANCES PEDAGOGIQUES EOP ! UCCLE 16/9/2016

1 formulaire par classe/groupe

Etablissement :

adresse :			
cp :		ville / commune :	

Responsable / directeur :

nom :		prénom :	
tel :		gsm :	
mail:			
(majuscule svp)			

Personne de contact (suivi de la collaboration – mettre idem si même personne) :

nom :		prénom :	
tel :		gsm :	
mail:			
(majuscule svp)			

Séance concernée par cette inscription :

Vendredi 16/9/2016 au Centre Culturel d'Uccle

Séance « Primaire » (3^{ème} > 6^{ème}) : (09h30 > 10h45)

Séance « Secondaire » : (10h45 > 12h00)

Séance « Primaire » (3^{ème} > 6^{ème}) : (13h00 > 14h15)

Nombre de participants : (élèves et professeurs)

Classe (niveau scolaire) :
(préciser : primaire, secondaire)

Remarques:

--

FORMULAIRE A RENVOYER A L'ASBL EOP ! avant le 9/9/2016

Adresse : Rue des Trois Tilleuls, 57 à 1170 BRUXELLES

Ou (de préférence) par courriel : eop@skynet.be