



**TRICENTRIS**  
centre de tri

# Formulaire de réservation Atelier scolaire

**VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET LE FAIRE PARVENIR À  
MYRIAM FORGET-CHARLAND PAR FAX AU 450-562-7788 OU  
PAR COURRIEL AU MFORGET-CHARLAND@TRICENTRIS.COM**

## IDENTIFICATION

École ou organisme: \_\_\_\_\_

Personne responsable: \_\_\_\_\_  
*Prénom et nom* *Fonction*

TÉL. BUREAU: \_\_\_\_\_ TÉL. CELLULAIRE: \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL: \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

## DATE DÉSIRÉE

DATE (1er choix): \_\_\_\_\_

DATE (2ème choix): \_\_\_\_\_

**Est-ce qu'il y a un écran à projection en classe?:**    oui    non    tableau blanc interactif (TBI) / samrt board

## RENSEIGNEMENTS SUR LES GROUPES

Niveau: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves: \_\_\_\_\_

Niveau: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves: \_\_\_\_\_

Niveau: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves: \_\_\_\_\_

Niveau: \_\_\_\_\_ Heure: \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves: \_\_\_\_\_

Nous vous ferons parvenir une confirmation par courriel. Merci.