



**TRICENTRIS**  
tri | transformation | sensibilisation

# 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 **MFC@TRICENTRIS.COM**

## IDENTIFICATION

École ou organisme : \_\_\_\_\_

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

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

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

## LIEU OÙ LA PIÈCE DE THÉÂTRE SERA PRÉSENTÉE

École  Autre, précisez : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

## DATE DÉSIRÉE

DATE (1<sup>er</sup> choix) : \_\_\_\_\_ DATE (2<sup>ième</sup> choix) : \_\_\_\_\_

## Quel matériel est disponible en classe pour les présentations?

projecteur/écran  tableau blanc interactif (TBI) / smart board

Système Apple  Autre, précisez : (ligne pour écrire)

Connexion internet/WIFI disponible?  Oui  Non

## HORAIRE DES PRÉSENTATIONS

(Nous adaptons la durée de l'atelier à vos périodes de cours. 1 atelier/période)

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

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

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

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

Une confirmation de la date retenue pour l'activité vous sera envoyée par courriel. Merci