

Formulaire de réservation Atelier scolaire



VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET LE FAIRE PARVENIR À
JULIEN VIAU-PETIT PAR FAX AU **450-562-7788** OU PAR
COURRIEL AU **JVP@TRICENTRIS.COM**

IDENTIFICATION

École ou organisme : _____

Personne responsable : _____
Prénom et nom *Fonction*

TÉL. BUREAU : _____ TÉL. CELLULAIRE : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

LIEU OÙ LES ATELIERS SERONT PRÉSENTÉS

École Autre, précisez : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

DATE DÉSIRÉE

DATE (1^{er} choix) : _____ DATE (2^{ième} choix) : _____

Quel matériel est disponible en classe pour les présentations?

projecteur/écran tableau blanc interactif (TBI) / smart board
 Système Apple Autre, précisez : _____

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 : _____

Heure : _____ Niveau : _____ Nombre d'élèves : _____ Local : _____

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