



Action « Changez d'air » 2019/2020
Mutualité Française Nouvelle-Aquitaine

Fiche d'inscription

(1 fiche d'inscription par classe)

Nom de l'école			
Adresse			
Code postal – Ville			
Nom – Prénom de l'enseignant			
Niveau de la classe (cycle 3)			
Effectif			
Contact (mail – téléphone)			
Préférence pour la réalisation des séances pédagogiques gratuites en classe	Cochez votre/vos préférence(s)		
	Lundi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi
	Mardi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi
	Mercredi	<input type="checkbox"/> Matin	
	Judi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi
	Vendredi	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Après-midi

Pour en savoir plus...

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette action ?

Existe-t-il un ou plusieurs projets au sein de votre établissement scolaire, qui concerne la thématique santé environnement ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous le/les décrire en quelques mots ?

A renvoyer avant le **vendredi 18 octobre 2019** par mail à :
promotiondelasante@n.aquitaine.mutualite.fr