
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Guide programme des animations

Célébration du Centenaire
de la fin de la Première Guerre Mondiale

Novembre 2018

IDENTIFICATION DE L'ORGANISATEUR

Commune :
Nom de l'organisateur : Prénom :
Tél. fixe : Tél. portable :
Mail :

CONTACT ET RENSEIGNEMENTS

Nom du contact : Prénom :
Tél. fixe : Tél. portable :
Mail :

DEMANDE D'OUTILS DE COMMUNICATION

Veillez préciser le nombre d'outil de communication dont vous souhaitez disposer.
Nombre de programmes :

POUR TOUT RENSEIGNEMENT OU MODIFICATION

Stéphanie Le Lay - Responsable du service Patrimoine et Architecture
paysarthistoire@cc-iledere.fr - 05 17 83 20 53

DESCRIPTION DE L'ANIMATION N° 1

Animation N° : Intitulé de l'animation :

Type d'animation :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Visite libre | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Visite commentée |
| <input type="checkbox"/> Spectacle | <input type="checkbox"/> Atelier | <input type="checkbox"/> Animation jeune public |
| <input type="checkbox"/> Circuit | <input type="checkbox"/> Conférence | <input type="checkbox"/> Concert |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Projection | <input type="checkbox"/> Démonstration de techniques, savoir-faire |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |

Descriptif de l'animation :
.....
.....

LIEU(X), DATE(S) ET HORAIRES DE L'ANIMATION N° 1

Adresse exacte de l'animation :
.....

Si besoin, précisez l'adresse du lieu de rendez-vous :
.....

Date(s) et horaires de l'animation :

Le : de h à h et de h à h

DESCRIPTION DE L'ANIMATION N° 2

Animation N° : Intitulé de l'animation :

Type d'animation :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Visite libre | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Visite commentée |
| <input type="checkbox"/> Spectacle | <input type="checkbox"/> Atelier | <input type="checkbox"/> Animation jeune public |
| <input type="checkbox"/> Circuit | <input type="checkbox"/> Conférence | <input type="checkbox"/> Concert |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Projection | <input type="checkbox"/> Démonstration de techniques, savoir-faire |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |

Descriptif de l'animation :
.....
.....

LIEU(X), DATE(S) ET HORAIRES DE L'ANIMATION N° 2

Adresse exacte de l'animation :
.....

Si besoin, précisez l'adresse du lieu de rendez-vous :
.....

Date(s) et horaires de l'animation :

Le : de h à h et de h à h

DESCRIPTION DE L'ANIMATION N° 3

Animation N° : Intitulé de l'animation :

Type d'animation :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Visite libre | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Visite commentée |
| <input type="checkbox"/> Spectacle | <input type="checkbox"/> Atelier | <input type="checkbox"/> Animation jeune public |
| <input type="checkbox"/> Circuit | <input type="checkbox"/> Conférence | <input type="checkbox"/> Concert |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Projection | <input type="checkbox"/> Démonstration de techniques, savoir-faire |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | | |

Descriptif de l'animation :

.....
.....

LIEU(X), DATE(S) ET HORAIRES DE L'ANIMATION N° 3

Adresse exacte de l'animation :

.....

Si besoin, précisez l'adresse du lieu de rendez-vous :

.....

Date(s) et horaires de l'animation :

Le : de h à h et de h à h

- Veuillez s'il vous plaît transmettre, en parallèle de ce formulaire, **les images libres de droit au format jpg** illustrant vos animations, en vue de les intégrer au programme. Envoi par mail à paysarthistoire@cc-iledere.fr