



Centre de Dépaysement et de Plein Air
Rue de Bar 6 6760 Ethe -Virton
Tél. : 063/ 45.59.00
direction@cdpabuzenol.be



EXTERNAT : DEMANDE D'ACTIVITES pour le // 20....

La réservation ne sera effective qu'au retour du document dûment complété et signé.

Dénomination de l'établissement visiteur :

Représenté par (Nom du Chef d'établissement) :

Rue n° code postal :

Localité : téléphone : courriel :

Nom du responsable du groupe visiteur :

Tél/Gsm : Courriel :

Informations et choix pour l'activité

Classe de année

Niveau : Primaire*- Secondaire général*- technique*- Professionnel *- (biffer mention inutile)

Nombre d'élèves :

Nombre d'accompagnant(e)(s) :

<i>Cocher 2 activités</i>			
<input type="checkbox"/>	<i>Village naturel</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Balade contée</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Forêt sensorielle</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Forêt / scierie / sylviculture</i>
<input type="checkbox"/>	<i>La pédofaune</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Le monde animal</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Hector l'arbre mort</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Le monde végétal (herbier)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>La mare</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Traces et indices d'animaux</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Orientation Forêt</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Abeilles, insectes, pollinisation</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Sol Végétation</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Montauban</i>

Informations générales

- Le transport jusqu'au Centre est organisé par vos soins. Les activités se déroulent de 9h à 15h30
- Les élèves doivent se munir d'une trousse scolaire, bottes, chaussures de marche et pantoufles, vêtements extérieurs adaptés aux conditions climatiques.
- Inscription accompagnée de la liste des élèves devant bénéficier d'un régime alimentaire spécial (allergie) :

Ex . Lagaffe Gaston 3^{ème} primaire : régime végétarien et intolérant au lactose, allergique aux fruits à coques.

Fait à, le

Le chef d'établissement,

Le (la) responsable du groupe,