

INSCRIPTION 2015-2017

Les arts. Quoi? Comment? Pourquoi?

Retourner le formulaire d'inscription par courriel info@afeao.ca ou sous enveloppe : AFÉAO, 4365, rue Champlain, CP 338, Bourget, ON, K0A 1E0

Règlement à envoyer à l'adresse ci-dessus, à la réception de la facture.

Conseil scolaire : Pour offrir l'atelier, on demande un minimum de 8 participants .	Nom du conseil : Nom de la personne-ressource : Adresse : Tél. : Courriel de la personne-ressource : Lieu de la formation :
École/coordonnées : L'atelier peut être offert à un enseignant et ses élèves. L'enseignant est présent en tout temps et participe à l'atelier, accepte de recevoir 3 à 4 enseignants dans le groupe.	Nom de l'école : Nom de la personne-ressource Adresse : Tél. : Courriel de la personne-ressource :

COÛT DES ATELIERS

Chaque atelier de 5 h coûte 400 \$ — Si l'atelier est réorganisé pour 2 h 30, le prix est également 400 \$.
 Chaque atelier conçu pour une durée de 2 h 30 coûte 300 \$.
 L'AFÉAO se déplace à partir d'une journée complète, en région.

L'AFÉAO RÈGLE LES DÉPENSES DE DÉPLACEMENT, D'HÉBERGEMENT ET DES REPAS DES ANIMATEURS-ARTISTES.

COMMANDE D'ATELIERS

ÉLÉMENTAIRE 1-6	<input type="checkbox"/> ADA 1 <input type="checkbox"/> ADA 2	<input type="checkbox"/> AVI 1 <input type="checkbox"/> AVI 2	<input type="checkbox"/> ATC 1 <input type="checkbox"/> ATC 2	<input type="checkbox"/> AMU 1 <input type="checkbox"/> AMU 2
INTERMÉDIAIRE 7-8	<input type="checkbox"/> ADA 3	<input type="checkbox"/> AVI 3	<input type="checkbox"/> ATC 3	<input type="checkbox"/> AMU 3
SECONDAIRE 9-12	<input type="checkbox"/> ADA 4 <input type="checkbox"/> ADA 5	<input type="checkbox"/> AVI 4 <input type="checkbox"/> AVI 5 <input type="checkbox"/> AVI 6	<input type="checkbox"/> ATC 4 <input type="checkbox"/> ATC 5	<input type="checkbox"/> AMU 4 <input type="checkbox"/> AMU 5
ARTS MÉDIATIQUES	<input type="checkbox"/> ASM 1	<input type="checkbox"/> ASM 2		
CRÉATION COLLECTIVE EXPÉRIMENTALE	<input type="checkbox"/> CC1			

NOM DES PARTICIPANTS – Remplir les espaces ci-dessous ou joindre la liste selon le format ci-dessous, à votre inscription.

Noms	Adresse courriel	Numéro de téléphone	Formation obtenue en art

PLANIFICATION Dans le but de coordonner votre demande et la disponibilité de nos artistes, veuillez proposer 3 options de date.

Date 1	Date 2	Date 3