**Fiche d’inscription/Accueil de classe**

**Année scolaire 2016/2017**

Nom de l’établissement :

Mail :

Téléphone :

Le chef d’établissement est invité à recenser les souhaits de l’ensemble des classes. **Cependant le nombre de demande et les contraintes de calendrier exceptionnelles cette année ne nous permettront pas de satisfaire à toutes les demandes.**

Je souhaite faire participer mes classes à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Accueil  | Classes/effectifs | Nom des l’enseignants | Créneaux souhaités\* |
| Prêt /animation (2classes par rendez-vous) | Classe 1 :…………… Classe 2 : ………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Classe 1 :……………Classe 2 : …………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Classe 1 :…………….Classe 2 : …………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Classe 1 :……………Classe 2 : …………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Classe 1 :…………….Classe 2 : …………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Classe 1 :……………Classe 2 : …………… |  | Mardi matin Mercredi matinVendredi matin |
| Prêt/multimédia(1 classe par r.d.v) | Classe  :……………………. |  | Mardi 14h/15h30 |
| Classe  :……………………. |  | Mardi 14h/15h30 |
| Visite/prêt(1 classe par r.d.v) | Classe :………………….Créneau : …………….. |  | Mardi, vendredi 14h/14h45Ou14h45/15h30 |
| Classe :……………………Créneau : ………………. |  |

\*Pour les accueils prêt/animation faire 2 choix à numéroter par ordre de préférence