|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMMANDE ATELIERS MUSICAUX 2023-24** | | |
| **VOTRE STRUCTURE** | | |
| **NOM de la structure demandeuse** |  | |
| **NOM de la structure dans laquelle se dérouleront les ateliers**  *(Si différente de la structure demandeuse)* |  | |
| **Adresse** |  | |
| **Horaires de l’école/crèche/centre culturel etc.** | Matin de….. à ……. | Récréation à ………. |
| Après-midi de …… à ………. | Récréation à ………. |
| **Précisions** *(matériel, encadrement, élèves/enfants, locaux, public…)* |  | |
| **NOM et Prénom de la/du responsable de la structure demandeuse** *(direction etc.)* |  | |
| **Adresse mail** |  | |
| **Numéro de téléphone** |  | |
| **NOM(S) et Prénom(s) et fonction(s) de la/des personne(s) en charge du projet** | *Exple : Marlène NDIAYE, professeur de musique* | |
| **Adresse E-mail** |  | |
| **Numéro de GSM** |  | |
| **INFOS FACTURATION et SUIVI ADMINISTRATIF** | | |
| **NOM de la structure à facturer**  *(Si différente de la structure dans laquelle vont se dérouler les activités)* | *Exple : Administration Communale d’Uccle, Service Jeunesse* | |
| **Adresse de facturation** |  | |
| **Adresse mail d’envoi de la facturation** |  | |
| *Pour des raisons de trésorerie, nous facturons nos activités mensuellement.* | | |
| **NOM et Prénom de la personne en charge du suivi administratif du dossier** |  | |
| **Adresse e-mail** |  | |
| **Numéro de téléphone** |  | |
| **VOTRE PROJET** | | |
| **Y a-t-il une thématique qui vous intéresse ?** |  | |
| **Pour combien de classes voulez-vous organiser des ateliers ?** |  | |
| **A quelle période ?** |  | |
| **A quelle fréquence ?** |  | |
| **Jours et horaires de préférence pour les séances** | *Afin de minimiser les déplacements de nos animateurs.trices, merci d’identifier des dates convenant à un maximum de classes (2 minimum)* | |
| **Voulez-vous également organiser un concert en parallèle ou en complément des ateliers ?** *Si oui, nous vous contacterons pour discuter de votre projet* |  | |
| **NOM(s), prénom(s) mail et GSM de l’enseignant.e/de la personne référent.e pour chacune des classes ou des groupes** | ***Classe P3-A****: Mme Claire WANG, professeur d’histoire, claire@ckcncnebej 0478 xx xx xx*  ***Classe P3-F****: M. Antoine PETIT, professeur d’arts plastiques etc.*  *Etc.* | |