

## formulaire d'inscription à une animation\*

---

établissement :

personne ressource :

fonction :

adresse :

code postal :

ville :

téléphone :

fax :

adresse électronique :

nombre de participants :

date souhaitée :

lieu souhaité :

horaires de début de l'animation :

matin (10h)

après-midi (14h30)

activité souhaitée (indiquer son titre) :

Si l'animation a lieu dans votre établissement, préciser si votre établissement est équipé de matériel audiovisuel (ordinateur et vidéoprojecteur) :

Oui

Non

**Privilégier les échanges par mail à l'adresse :**

**[service-educatif.archives@ardeche.fr](mailto:service-educatif.archives@ardeche.fr)**

**Une confirmation vous sera adressée en retour.**

\* Les animations sont gratuites

---