



LES BONS GESTES • LE BON SENS

DEMANDE D'INTERVENTION  
ANIMATIONS PEDAGOGIQUES EN ETABLISSEMENT SCOLAIRE  
ANNEE 2023-2024

Nom de l'établissement : .....

Commune : .....

Téléphone de l'établissement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email de l'établissement : .....

Nom du Directeur/Responsable de l'établissement .....

Est-ce que votre établissement a déjà bénéficié d'animations l'année scolaire passée ?

- Oui  Non

Si oui, sur quelle thématique :

- Gaspillage alimentaire  Tri des déchets  
 Compostage  Recyclage  
 Eco-consommation  Autre (préciser) : .....

Si oui, pour quelle(s) classe (s) et nombre d'élèves :

- Cycle 2. Préciser : .....  
 Cycle 3. Préciser : .....  
 Collège. Préciser : .....  
 Lycée. Préciser : .....

Est-ce que votre établissement souhaite bénéficier d'animations scolaires cette année scolaire 2022-2023 ?

- Oui  Non

Si oui, pour quelle(s) classe(s) et nombre d'élèves par classe :

.....  
.....

Nom et fonction du responsable du projet :

.....

Téléphone du responsable du projet : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Email du responsable du projet : .....

Thème choisi :

- Gaspillage alimentaire \*  Réemploi  
 Compostage \*  Tri des déchets  
 Eco-consommation  Recyclage

\* Pour les thématiques Compostage et/ou Gaspillage, merci de préciser le stade d'intervention choisi (cf pièce jointe) :

- Stade 1  Stade 2  Stade 3

Période d'intervention souhaitée :

- |   |                                       |                                     |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Septembre 2023 | <input type="checkbox"/> Janvier 2024 | <input type="checkbox"/> Avril 2024 |
| <input type="checkbox"/> Octobre 2023   | <input type="checkbox"/> Février 2024 | <input type="checkbox"/> Mai 2024   |
| <input type="checkbox"/> Novembre 2023  | <input type="checkbox"/> Mars 2024    | <input type="checkbox"/> Juin 2024  |
| <input type="checkbox"/> Décembre 2023  |                                       |                                     |

Descriptif de votre projet d'établissement ou de classe :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà abordé un ou plusieurs sujets sur le thème choisi avec vos élèves ?

- Oui  Non

Si oui, lesquels, à quelles occasions ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Merci pour le remplissage et le retour de ce formulaire à minima 4 semaines avant la période souhaitée d'intervention à [emilie.martin@syclum.fr](mailto:emilie.martin@syclum.fr)

Une réponse vous sera ensuite communiquée sous environ 15 jours après votre demande.

SYCLUM

784 Chemin de la Déchèterie, 38510 Arandon- Passins

[www.syclum.fr](http://www.syclum.fr)

