

## FICHE DEMANDE ACTION EAC

**L'ACTION :**

- Visite de l'Esplanade (1h – 1h15)  
 Autre :

.....

**Nom et ville de l'établissement :**

.....

**Nom et Prénom de l'enseignant / référent :**

.....

**Téléphone de l'enseignant / référent :**

.....

**Mail de l'enseignant / référent :**

.....

**Nombre d'élèves / enfants :**

.....

**Nombre d'accompagnateurs :**

.....

**Disponibilités :**

- Lundi matin                       Lundi après-midi  
 Mardi matin                       Mardi après-midi  
 Jeudi matin                       Jeudi après-midi  
 Vendredi matin                      Indisponibilités (jour précis) :

.....

**Signature de l'enseignant (lu et approuvé)  
d'établissement**

**Signature du chef**

**Contact :**

06 43 07 13 49

[culture@divonne.fr](mailto:culture@divonne.fr)

Cc : [jocelyn.roybier@divonne.fr](mailto:jocelyn.roybier@divonne.fr)