FICHE DE VŒUX

Nom de l'école :

Adresse :

CP :

Ville :

N° de téléphone :

Œuvre Universitaire du Loiret
2 rue des Deux Ponts - CS30724
45017 Orléans Cedex 1
siege.asso@ouloiret.fr

Merci de compléter vos coordonnées dans le tableau ci-dessous, ainsi que celles de vos collègues, si vous êtes plusieurs enseignants de la même école à souhaiter partir ensemble en classe de découvertes.

COORDONNÉES ENSEIGNANT(S)					
	Nom / Prénom	Mail	Portable	Niveau	Effectifs
Classe 1					
Classe 2					
Classe 3					
Classe 4					

PÉRIODE DE DÉPART SOUHAITÉE (Hors vacances scolaires)	
HIVER	**PRINTEMPS**
☐ décembre ☐ janvier ☐ février ☐ mars	☐ Février } sauf Lans et Combloux ☐ mars } ☐ avril ☐ mai ☐ juin

HIVER 2022
Fiche à renvoyer
avant le 19 septembre

PRINTEMPS 2022
Fiche à renvoyer
avant le 04 octobre

Choix	Centre souhaité	Choix d'activités / thème	Nombre de jours
1			
2			
3			

OBSERVATIONS .....