



ASSOCIATION DEPARTEMENTALE POUR LE TRANSPORT
DES ELEVES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC DE L'ALLIER

DEMANDE D'INTERVENTION

Maternelle	Nombre d'élèves	Primaire	Nombre d'élèves	Collège	Nombre d'élèves
PS		CP		6è	
MS		CE 1		5è	
GS		CE 2		4è	
		CM 1		3è	
		CM 2			

Dates souhaitées pour l'intervention (Merci de bien vouloir indiquer plusieurs choix)	Horaires établissement

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter :

Adresse courriel :

Date de la demande :

Merci de nous retourner ce bulletin dûment complété soit par courriel :
contact.adataep03@orange.fr

Soit par courrier : ADATEEP 03 Guédonnière 35 Route de la Belle étoile 03120 PERIGNY