

Feuille de réponse

Veillez S.V.P. remplir le formulaire suivant en cochant les cases à la droite des énoncés et le retourner par télécopieur à l'attention de Véronique Boily au bureau de la FESFO (1 613.260.5346) que vous soyez intéressés ou non.

Informations de l'école	
Nom de l'école :	
Adulte contact :	
Numéro de téléphone :	
Adresse courriel :	

Réponse	
Oui, notre école est intéressée à recevoir l'atelier « Santé-vous bien! »	
Non, notre école n'est pas intéressée à recevoir l'atelier « Santé-vous bien! », mais possiblement lors d'une prochaine tournée. (février '09)	
Non, notre école n'est pas intéressée à recevoir l'atelier « Santé-vous bien! »	
Autres :	

** Il est à noter que les écoles qui combleront le plus de critères seront priorisées.

Critères	
Date désirée : (entre le 14 et le 31 octobre 2008)	
Durée : une journée et demie (environ 8h)	
Où : La même salle pour la durée de l'atelier et un gymnase pour l'activité organisée par vos élèves.	
Matériel : Accès au matériel d'éducation physique 30 min avant l'activité et pendant l'activité.	
Dîner : Fournir un dîner <u>SANTÉ</u> pour le groupe et l'équipe d'animation (2 personnes)	
Appui : Un.e enseignant.e responsable pour motiver les participant.e.s et pour faire le suivi suite à l'animation.	
Participant.e.s de l'élémentaire : 30 - 40 élèves de la 7 ^e année pour participer à l'activité organisée par vos élèves.	

Informations au sujet des participant.e.s	
Une classe d'éducation physique et santé	
Une classe de leadership	
Un comité sportif	
Un conseil étudiant	
Autres (spécifier) :	
Nombre de participant.e.s anticipé (inscrire le nombre)	

Commentaires :

Signature : _____

Date : _____

MERCI!