



14 rue du Leinster  
CS 44502  
44245 La Chapelle-sur-Erdre Cedex

## Formulaire intervention

### Foot à l'école

### Loire-Atlantique



Dossier suivi par Sébastien CORNUAULT : [scornuault@foot44.fff.fr](mailto:scornuault@foot44.fff.fr) – 06 26 68 18 49

#### **INFORMATION ECOLE**

NOM de l'école :

Adresse :

Nom – Prénom du directeur/ de la directrice :

Email : Téléphone :

Nom – Prénom du/de la référent(e) école pour le dispositif :

Email : Téléphone :

#### **INTERVENTION CLASSE**

Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

#### **Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu	Lieu	Lieu	Lieu	Lieu	Lieu
<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Stade	<input type="checkbox"/> Stade
<input type="checkbox"/> Salle de sport	<input type="checkbox"/> Salle de sport	<input type="checkbox"/> Salle de sport	<input type="checkbox"/> Salle de sport	<input type="checkbox"/> Salle de sport	<input type="checkbox"/> Salle de sport
<input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Ecole	<input type="checkbox"/> Ecole
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :

**INTERVENTION CLASSE**Niveau :  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

Effectif : Garçons Filles

**Dates de séances**

Date séance 1	Date séance 2	Date séance 3	Date séance 4	Date séance 5	Date séance 6
Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire	Horaire
Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :	Lieu <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Salle de sport <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Autre :

Nom – Prénom du professeur des écoles :

Email : Téléphone :