FORMULAIRE UNIQUE VOLET 1 : Les artistes et les écrivains à l'école

DEMANDE À REMPLIR PAR L'ÉCOLE ET EN ENVOYER UNE COPIE À L'INSTITUT TSHAKAPESH
NOM DE L'ÉCOLE :
DIRECTRICE(TEUR):
ADRESSE:
TELÉPHONE : TÉLÉCOPIE :
ÉTAPES ¼#ੱᡶュ ¹ ੱ給 ੱ∰ –1 ET 2 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ATELIER (se référer au programme avant de remplir)
NOM de l'artiste ou de l'écrivain : IL EST INSCRIT AU RÉPERTOIRE: OUI SA FICHE ACCOMPAGNE SA DEMANDE OUI
TITRE DU PROJET :
Dates : Premier atelier le : Nombre total de jours à l'école : Nombre total d'ateliers prévus :
L'artiste ou l'écrivain a été contacté : OUI Inscrire ici son N ^o de téléphone :
Rappel : Une journée = 3 rencontres de 1 heure ou 2 rencontres de 2 heures. Un groupe = une classe (environ 30 élèves)
ÉTAPE Nº 3 (Se référer au programme avant de compléter):
LE CONSEIL DE BANDE GESTIONNAIRE DE L'ÉCOLE A ACCEPTÉ LE PROJET : OUI Le chèque à l'ordre de l'Institut Tshakapesh est inclus à la présente demande : OUI
Nombre total de jours d'ateliers () X 100 \$ =\$ (Obligatoire)
DATE DE LA DEMANDE : NOM DE LA DIRECTION : SIGNATURE :
RÉPONSE À REMPLIR PAR L'INSTITUT TSHAKAPESH ET EN ENVOYER UNE COPIE À L'ÉCOLE ÉTAPES N ^{os} 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (se référer au programme avant de remplir)
LE COMITÉ DE SÉLECTION DES PROJETS A SIÉGÉ LE : VOTRE PROJET A ÉTÉ RETENU : OUI NON
SI VOTRE PROJET A ÉTÉ REFUSÉ: Veuillez nous contacter pour de plus amples Nous retournons à l'émetteur le chèque au montant de : \$ avec la mention ANNULÉE. Veuillez informer l'artiste ou l'écrivain de la décision du Comité de sélection. SI VOTRE PROJET A ÉTÉ ACCEPTÉ: Veuillez informer l'artiste ou l'écrivain de la décision du Comité de sélection et poursuivre la préparation de vos élèves. Veuillez prendre de nouveau contact avec l'Institut Tshakapesh pour confirmer les dates des ateliers. L'Institut Tshakapesh se chargera, en collaboration avec l'école, de tous les détails relatifs au déplacement, à l'hébergement de l'artiste ou de l'écrivain invité ainsi que de contacter l'artiste ou l'écrivain, de convenir avec lui des modalités de son séjour et de lui payer ses honoraires, ses allocations et ses déplacements, le tout faisant l'objet d'un contrat. DATE DE L'ENVOI: NOM DU RESPONSABLE: SIGNATURE:
RAPPORT À REMPLIR PAR L'ÉCOLE ET EN ENVOYER UNE COPIE À L'INSTITUT TSHAKAPESH
ÉTAPES N ^{os} 12, 13 (se référer au programme avant de remplir)
Nom de l'artiste ou de l'écrivain reçu : Nombre total de jours à l'école : Nombre total de jours à l'école : Nombre total d'ateliers réels : Nombre total d'ateliers reels : Nombre total d'
Préscolaire : 4 ans : 5 ans : 5° année : 5° année : 5° année : 6° année : 5° année :
MATIÈRES SCOLAIRES MISES À CONTRIBUTION :
ENCERCLER L'INDICE DE SATISFACTION: faible (3) (4), moyen (5) (6), bon (7) (8), très bon (9) (10). Utiliser, si nécessaire, le verso de la feuille pour plus de commentaires et ne pas oublier de photocopier les deux pages.
DATE DE L'ENVOI : NOM DU RESPONSABLE : SIGNATURE :
BILAN À REMPLIR PAR L'INSTITUT TSHAKAPESH À CONSERVER ET EN ENVOYER UNE COPIE À LA DIRECTION DE LA CÔTE-NORD DU MCCCF
ÉTAPES N ^{os} 11 ET 14 (se référer au programme avant de remplir)
1 ^{er} Montant envoyé à l'artiste ou l'écrivain :\$ date :\$ date :

date de fin :

Nom du responsable :

SIGNATURE: