**PROJET DE PARTENARIAT – Accueils de loisirs**

**2024/2025**

**Fiche d’intention** à retourner au Parc :

s.martin@parcduvexin.fr

**Uniquement sous forme numérique**

1. **Données générales de la structure :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure :  | Ville :  |
| Directeur-trice :  | Mail structure : |
| Téléphone structure :  | Adresse : |

1. **Le projet :**

|  |
| --- |
| Titre :  |
| Nombre de groupes :  |  |
| Thématique choisie : (entourer une seule thématique)* Découvrir la biodiversité
* Goûter le Vexin junior
* Itinérance sur le territoire (à pied)
* Un jardin dans mon centre
* Accompagnement des animateurs
 | Objectifs du projet : |

1. **Les participants :**

Groupes engagés :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Niveau(x) | Effectifs | Animateur référent Nom - Prénom | Mail | Téléphone |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Professionnel(s) ou autre personne engagée dans le projet :

1. **Le contenu du projet :**

 Descriptif du projet :

Réalisation et restitution éventuelle envisagée : film, spectacle, enregistrement, exposition, carnet de bord …

Articulation avec le projet de la structure :