**Ateliers de loisir**

Automne 2024

**Formulaire d’inscription pour les ateliers de loisir**

**à l’intention des personnes ayant des besoins particuliers**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Nom de l’organisme :

Responsable :       Fonction :       Téléphone :       Courriel :

**SOMMAIRE DE LA DEMANDE**

Inscrivez les détails sur le ou les ateliers souhaités. Inscrivez au moins deux possibilités de périodes parmi les possibilités offertes. Notez qu’il faut un minimum de 5 personnes pour assurer la tenue de l’atelier.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atelier de loisir** | **Date** | **Heure** | **Durée** | **Lieu** | **Nombre de participants** |
| Choix #1      |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Choix #2      |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Choix #3      |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Choix #4      |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atelier de loisir de votre choix et/ou sortie de plein air de votre choix** | **Personne-ressource** | **Date** | **Heure** | **Durée** | **Lieu** | **Nombre de participants** | **Coût de l’atelier** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

**COMMENTAIRES**

****

**Pour bénéficier de cette offre, vous devez remplir et retourner le formulaire au plus tard le 30 octobre 2024 à Mathieu Lajoie :** **mathieulajoie@urls-bsl.qc.ca**