Annexe 40

Annexe 40 a. 1) Formulaires de validation des animations réalisées dans le cadre scolaire

Coordonnées du Centre ……. ……. ……. …….	**Service Public de Wallonie** **Direction générale opérationnelle des Pouvoirs locaux, de l'Action sociale et de la Santé - Département des aînés et de la famille - Direction de la Famille** **Avenue Gouverneur Bovesse, 100** **5100 Jambes**

N° d'agrément ……

Antenne de ……..

Centre de Planning et de consultation familiale et conjugale

Récapitulatif des animations réalisées dans le cadre scolaire

Nom de l'établissement :

Rue et n° :

CP et localité :

Personne de contact :……..

Téléphone : ……/……..

Durant la période du …… au ……

les …….. (nombre) animations dont le détail figure en annexe ont bien été dispensées aux élèves de l'établissement scolaire susmentionné par le Centre de planning de ……

La participation financière s'élève à :

Le …../…../…..

Nom et signature du responsable du Centre de planning	Nom Prénom et signature du chef de l'établissement scolaire ou de la personne qu'il mandate et sa fonction

Nombre d'annexes :

Annexe 40a-2) Relevé des animations en milieu scolaire				Etablissement : ……..				Nom et qualification de l'animateur Membre ou pas de l'équipe pluridisciplinaire ……..
N°	Date	Début Fin	Durée	Thème, objet et objectifs de l'animation	Lieu de l'animation (si en dehors de l'école)	Classe Groupe Filles/Garçons	Intervention financière	Nom du professeur, de l'éducateur ou du responsable de projet
		…..h …..h						
		…..h …..h						
		…..h …..h						

Nom Prénom et signature du chef de l'établissement scolaire ou de la personne qu'il mandate et sa fonction

Annexe 40 b) Formulaire d'annonce et de confirmation des animations hors cadre scolaire

Centre de Planning et de consultation familiale et conjugale

1. **<u>Annonce d'une animation</u>**

(15 jours calendrier avant l'animation)
Date de l'animation : …../…../….. de …..h à …..h
Nom du ou des animateurs : ……..
Téléphone : …… /…….

Lieu de l'animation : Le CPF Autre lieu à préciser : ……..
Nom de l'établissement :……
Rue et n° : ……
CP et localité : ……
Personne de contact : ……
Téléphone : ……/…….

Thème de l'animation :
Objectifs de l'animation :
Public cible :

Le …../…../….. Nom de l'animateur ou du responsable Signature

2. Confirmation de l'exécution de l'animation susmentionnée

(au plus tard dans les dix jours du mois suivant le trimestre de leur exécution)
Date et durée de l'animation : …../…../….. de …..h à …..h
Nom du ou des **animateurs** :……

Annexe 40 c) Formulaire d'annonce et de confirmation des activités de sensibilisation

Centre de planning et de consultation familiale et conjugale

1. **<u>Annonce d'une activité de sensibilisation.</u>** (15 jours calendrier avant l'action)

Date de l'activité de sensibilisation : …./…./….de ….H….à ….H….

Nom du ou des **animateurs** : …… Téléphone : …./……..

Lieu **de l'activité : Le CPF Autre lieu à préciser** : ……..

Nom de l'établissement : …….

Rue et n° : ……...

CP et localité : …….

Personne de contact : ……. Téléphone : ……../……..

Thème : …….

Objectifs :
……
……

Public cible : ……

Le ……../…. Nom de l'animateur ou du responsable Signature

…….

---

2. <u>Confirmation de l'exécution de l'activité susmentionnée.</u> (au plus tard dans les dix jours du mois suivant le trimestre de leur exécution)

Date de l'activité de sensibilisation : …./…./…. De …. H….. à ….H…..

Nom du ou des **animateurs** : ……..

Thème et objectifs de l'activité (si modifiés) :
……
……..

Matériel utilisé :…….

Public ***Genre** :……

***Nombre de participants (hommes/femmes)** :……. **Tranche d'âge** : …./….

Participation financière : ……..

Le …./…./…. Nom du responsable de la gestion journalière Signature

……