FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION

Syndicat Centre Hérault

Afin de nous permettre de traiter au mieux votre demande, merci de bien vouloir compléter ce formulaire et de nous l'envoyer à *animation@syndicat-centre-herault.org*.

Date de la demande : ……

PRESTATION

- ☐ Visite Centre d'Enfouissement situé à Soumont
- ☐ Visite Plateforme de compostage d'Aspiran
- ☐ Visite Déchèterie
- ☐ Visite Centre de tri – St Thibéry
- ☐ Intervention en salle
- ☐ Prêt de matériel pédagogique
- ☐ Prêt de matériel de ramassage

STRUCTURE

- ☐ Etablissement scolaire, périscolaire
- ☐ Collectivité
- ☐ Association
- ☐ Entreprise
- ☐ Groupement de particuliers
- ☐ Autre : ……

Nom de la structure : ……
Adresse : ……
……

Contact Nom : ……
Prénom : ……
Coordonnées : ……

PROJET

Agenda : ……
(*Préciser si vous avez une préférence pour une période de l'année, un jour, un créneau horaire, ou des contraintes. Le choix du créneau final sera fait en collaboration avec l'agent du SCH)*

Nombre de visiteurs : ……(minimum **15 personnes**).
Scolaires, merci d'indiquer le nombre de classes et les niveaux, ou au besoin l'âge des enfants.

☐ Je ne souhaite pas que des personnes extérieures à notre structure se joignent à la visite.

Type de visiteurs

- ☐ Adultes
- ☐ Mineurs
- ☐ Langue étrangère
- ☐ Public nécessitant un aménagement spécifique. Précisez : …… ……

Souhait de prises de vues

- ☐ Non
- ☐ Photos
- ☐ Vidéos

Objectif de la visite

Merci de décrire votre projet ci-après en précisant les potentielles créations de supports, articles, projets, résultant ou intégrant la visite.

P A R T I E R E S E R V E E A U S Y N D I C A T C E N T R E H E R A U L T

Agent en charge de la prestation

Nom Prénom : ……

Service : ……

Commentaires de l'agent SCH :

V I S A

Date de dépôt pour visa : ……

Réponse de la direction et du président

☐ Validé

☐ Refusé

» Motif du refus :