



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Les informations qui vous concernent sont destinées exclusivement à Agribiodôme.

Civilité : Mme Mr

Prénom :

Nom :

Mail :

Téléphone(s) :

Nombre d'adultes dans le foyer :

Nombre d'enfants dans la famille :

Age des enfants

1^{er} enfant :

2^{ème} enfant :

3^{ème} enfant :

4^{ème} enfant

5^{ème} enfant :

6^{ème} enfant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Sur quelle commune souhaitez-vous participer?

Crest

Soyans

Mirmande/Cliousclat

Die

Qu'est-ce qui vous motive à participer à ces ateliers mensuels jusqu'en Juin ?

Souhaitez-vous devenir « capitaine » d'équipe ? (pour dynamiser l'implication des familles, fédérer le groupe, favoriser les échanges, profiter d'une formation plus poussée, relancer si nécessaire...)

Oui

Non

Quelles sont vos disponibilités ?

Les soirs en semaine

Le mercredi après-midi

Le samedi

Remarque :

Droit à l'image : j'accepte d'être éventuellement photographié avec ma famille lors des ateliers mensuels Oui Non

Par quel biais avez-vous eu connaissance des « Familles à Alimentation Positive » ?

Commentaires :