

## Coupon réponse

Inscription pour les interventions en classe sur le tri des déchets

Ecole : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Horaire matin : .....

Horaire après-midi : .....

Classe (ex : CP, CE1)	Nom de l'enseignant	Nombres d'élèves	Souhait du mois d'intervention	Préférence intervention		Journée non disponible	Enfants ayant déjà eu une intervention du service déchets			
				Matin	Après-midi		Oui	Non	Si oui, en quelle année	Si oui, en quelle classe

**A renvoyer par mail : [laura.durand@smvic.fr](mailto:laura.durand@smvic.fr)**