

VOTRE PROJET DE COURS – ATELIER – CONFERENCE – FORMATION

Au Centre Axe & Phase en collaboration avec l'association Existence

MERCI DE COMPLETER LES INFORMATIONS CI-DESSOUS.

Personne de contact :

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Téléphone _____ E-mail _____
Site internet éventuel _____

Informations sur le projet :

Dénomination Groupe Atelier Cours Formation Conférence
Cible Adulte Enfant : âge minimum _____ âge maximum _____
Titre _____
Descriptif _____

Nbre de participants minimum _____ maximum _____

Détails pratique :

Jour Vendredi Samedi Dimanche Autre _____
Heure début _____ h _____ Fin _____ h _____
Durée 1h00 2h00 la matinée l'après-midi la journée la soirée
Fréquence ponctuel régulier : 1x/semaine 1x/mois 2x/mois
Dates souhaités Date de début _____ Date de fin (s'il y en a une) _____

Date de remplacement si l'évènement n'atteint pas le nombre de participant souhaité et doit être déplacé : Date ultérieure : _____

Matériel :

Besoins matériels Table : 1 table 2 tables Pas de table
Chaises : chaises, nombre _____ Pas de chaise
Coussins plat : coussins, nombre _____ Pas de coussin
Autre : _____
Heure de la pause (si il y en a une) : _____ h Je souhaite qu'il y ait à disposition des boissons
 Thé Café Eau Autre _____
* Je souhaite que ce soit accessible durant l'évènement (sur la table) A définir sur place

Prix /tarifs :

Votre Prix Fr. _____ par séance par mois par cours/formation
Participation location Fr. _____ (rempli par l'association en fonction de l'évènement)
Participation minimum Fr. _____ (si vous n'avez pas établi de montant la participation est au minimum celle de la participation à la location)
Total à charge du participant Fr. _____ (sauf membres de l'association qui sont dispensés de location)

Signature :

Lieu et date : _____ Signature : _____
Approuvée par l'association le _____ Signature : _____