

FORMULAIRE D'ACTIVITÉ

N° : ___/___

Date : ___ / ___ / ___

Horaire : de ___ h à ___ h

Lieu : _____

Transport oui non - Assuré par ALIAS Assuré par l'intervenant

Animateur - Nom :

- Prénom :

fiche animateur n° :

Domaine d'intervention : _____

Objectifs généraux de l'activité :

S'agit-il d'une activité établie dans un programme (activité redondante) : oui non

Prénom(s) de(s) enfant(s) :

Retour sur l'activité (lié à l'activité, comportement avec l'animateur, avec ses pairs..) de l'animateur :

Jeune 1 :

Jeune 2 :

Jeune 3 :

Avis du (ou des) jeune(s) :

Statut de l'intervenant :

Activité bénévole Activité rétribuée