

**A retourner avant
le 5 Septembre 2016**

TENNIS A L'ECOLE

Ecole élémentaire



Nom du Responsable

Club : Adresse mail:

Port : | | | | |

Actions conduites en 2015/2016

TENNIS A L'ECOLE	Nbre de classes concernées	Cycles concernés *			Séances			Encadrement *				Matériel utilisé *	
		Cycle 2 Gde section CP/CE1	Cycle 3 CE2/CM1/ CM2	Nbre de séances par classe	Nbre d'enfants concernés	BE club	Prof. des écoles	Prof. EPS	Educ. Municipal	Ligue CD	Club	Ecole	
Nom du groupe scolaire													

*** Merci de cocher la case correspondante**

Avez-vous signé une convention : OUI NON

- entre le club et la circonscription OUI NON
- entre la municipalité et le club OUI NON

Existe-t-il des actions en liaison avec les unions sportives scolaires

- avec l'USEP OUI NON
- avec l'UGSEL OUI NON

L'action se déroule :

- dans le groupe scolaire OUI NON
- au club OUI NON

Actions prévues pour 2016/2017 :

Reconduisez-vous ces actions **pour l'année 2017** OUI NON
Souhaitez-vous mettre en place le Tennis à l'Ecole OUI NON

Si oui merci de préciser la période :

Avez-vous des commentaires, suggestions ou remarques particulières sur le "tennis à l'école"?

.....
.....