

# Demande d'intervention



Prière de remplir, pour chaque nouvelle demande d'intervention, un nouveau formulaire.

Nom: Ecole-Institution-Association

Nom et prénom de la personne de contact

Rue

No

NP / lieu

Lieu

Niveau scolaire ou âge

Nombre d'enfants

Téléphone

No mobile

Courriel

Quelles matinées de la semaine vous conviennent le mieux?

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Heure de la pause / récréation de:           à

Horaire de classe de :                           à

Quels locaux sont disponibles pour l'intervention ? Pas d'interventions dans les salles de classes

Salle polyvalente

Aula

Salle de gym

Salle de rythmique

Quels lieux sont disponibles pour les exercices pratiques avec les élèves ?

Cours d'école

Terrain de foot

Salle de gym

---

La thématique "chien" a-t-elle déjà été abordée avec les participants ?

oui

non

Si oui sous quelle forme ?

Le livret "Truf viens" a-t-il déjà été abordé avec les participants ? (va être remis après l'intervention)

oui          non

Avez-vous des participants souffrant d'allergie aux poils de chien ?

Certains des participants ont-ils peur des chiens, sont-ils phobiques aux chiens ou ont-ils eu de très mauvaises expériences dans leur relation aux chiens ?

Le formulaire entièrement rempli doit être renvoyé à :

**E-Mail: [TeamLeader-FR@pamfri.ch](mailto:TeamLeader-FR@pamfri.ch)**

Nous nous réjouissons de votre intérêt pour la prévention des accidents par morsure de chien et vous en remercions.

Nous vous contacterons rapidement pour répondre à votre demande.

Groupe d'interventions PAMFri

