

# Souhaitez-vous une intervention ?



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  
(jour)

No mobile

Courriel

Date d'intervention souhaitée 1

Heures de .... à .... / prévoir deux unités

Date d'intervention souhaitée 2

Heures de ... à ..... / prévoir deux unités

Date d'intervention souhaitée 3

Heures de .... à .... / prévoir deux unités

**Pour les demandes faites rapidement, nous sommes très flexibles et nous nous organiserons en fonction de votre planning scolaire.**

Quels locaux sont-ils disponibles pour l'intervention ?

Salle de classe

Aula

Salle de gym

Quels lieux sont-ils 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)**

Contact téléphonique: 076 329 14 30

ou :

PAMFri-Teams  
Madame  
Laurence Ribotel  
Imp du Raffort 3  
1695 Rueyres-St-Laurent

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.

L'équipe d'intervention PAMFri

