



Société  
canadienne  
du cancer

# RÉSERVATION ESCOUADE Ô SOLEIL



Pour réserver une visite de l'Escouade Ô Soleil ou une formation sur la protection solaire pour vos employés, envoyez ce formulaire dûment rempli à :

ou contactez-nous pour plus d'informations

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Personne responsable : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

## Animations

Des animations de 45 à 60 minutes sont organisées avec des groupes d'environ 30 jeunes d'âge similaire. Un minimum de trois animations est nécessaire pour confirmer la visite.

### Date de l'animation

Premier choix : .....

Deuxième choix : .....

### Endroit où aura lieu l'animation

Extérieur : .....

Intérieur (en cas de pluie) : .....

### Horaire (à confirmer avec l'animateur quelques jours avant)

Heure d'arrivée de l'animateur : .....  
(30 min avant le début de l'animation)

Personne responsable : .....

Téléphone : .....

	HORAIRE	NOMBRE DE PARTICIPANTS	GROUPE D'ÂGE
Animation 1	Début : ..... Fin : .....		
Animation 2	Début : ..... Fin : .....		
Animation 3	Début : ..... Fin : .....		
Animation 4	Début : ..... Fin : .....		
Animation 5	Début : ..... Fin : .....		
Animation 6	Début : ..... Fin : .....		

## Formation

Cette formation dure 60 minutes et un minimum de 10 personnes est requis pour la réaliser. Idéalement, vous devez fournir un ordinateur et un projecteur.

### Date de la formation

Premier choix : .....

Deuxième choix : .....

### Endroit où aura lieu la formation

.....

### Horaire (à confirmer avec le formateur quelques jours avant)

Heure d'arrivée du formateur : .....  
(30 min avant le début de la formation)

Personne responsable : .....

Téléphone : .....

	HORAIRE	NOMBRE DE PARTICIPANTS	GROUPE D'ÂGE
Formation	Début : ..... Fin : .....		

Commentaires :