

**INSCRIPTION « VOLLEY A L'ECOLE »**  
**Ecoles avec association USEP**

A retourner au **COMITE DEPARTEMENTAL USEP** [usep.nord@wanadoo.fr](mailto:usep.nord@wanadoo.fr) avant le 01 juillet 2026 pour la session 1 et avant le 25 Septembre 2026 **par mail uniquement** pour les sessions 2, 3, 4, 5.

**Madame la directrice, Mr le Directeur NOM, PRENOM(obligatoire)**.....

ECOLE.....

Adresse .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Heure et jour favorable d'appel : .....

**E-Mail (obligatoire)** : .....

Souhaite que  2 ou  3 classes participent à l'opération « VOLLEY A L'ECOLE »

**Priorité aux écoles qui programment 3 classes sur une demi-journée, CE2, CM1 et CM2 uniquement, les inscriptions avec Grande Section, CP et CE1 ne seront pas prises en compte.**

**CHOIX de DATE :**

Session 1 (semaines 38 à 42)       Session 2 (semaines 46 à 50)

Session 3 (semaines 2 à 6)       Session 4 (Semaines 10 à 14)

Session 5 (semaines 18 à 22)       Indifférent

**Sessions 2, 3, 4 OBLIGATOIREMENT EN SALLE**

**JOUR à compléter obligatoirement pour permettre l'organisation du planning de chaque session**

**MATIN**

**APRES MIDI**

1<sup>er</sup> choix .....

1<sup>er</sup> choix .....

2<sup>ème</sup> choix .....

2<sup>ème</sup> choix ..... ou Indifférent

**Matin**

**Après-midi**

Heures d'intervention à préciser	CLASSE	Heures d'intervention à préciser	CLASSE

**Impérativement 1 heure par classe. Tout formulaire mal renseigné ne sera pas pris en compte.**

Date : .....

Signature et cachet (**obligatoire**) : .....