

Demande en ligne

→ Merci de renvoyer le formulaire complété
à l'adresse **becool@provincedeliege.be**

Informations relatives à la personne de contact

Nom _____

Fonction _____

Téléphone _____

Mail _____

Informations relatives à la nature de la demande

Maternel/Primaire

- TipTop Start (maternelles – 1^{er}/2^e années primaires) Outils-et-vous : Situ'action
- TipTop Kids (3^e/4^e années primaires) Outils-et-vous : Le genre en question
- Autres : _____

Secondaire

- Atelier bien-être lors d'une journée thématique organisée par l'école :
- Assuétudes Égalité socio-professionnelle entre hommes et femmes (stéréotypes et préjugés)
 - Alimentation Stéréotypes et préjugés de genre en général
 - Cohésion/Dynamique de groupe
- Séance d'information pour les élèves « Les assuétudes : t'en penses quoi ? »
- Création et/ou accompagnement d'une cellule harcèlement scolaire
- Outils-et-vous : Situ'action
- Outils-et-vous : Le genre en question
- Autres : _____

Supérieur

- Liège Province Festive@school
- Futurs professionnels : Outils-et-vous :
- Harcèlement scolaire : je vois, j'entends, j'agis Prévention suicide
 - Liège Province Festive, une campagne de Réduction des Risques (RdR) Situ'action
 - TipTop@school Le genre en question
- Autres : _____

Votre intérêt/le contexte de votre demande :

Informations relatives à l'établissement

Nom _____

Adresse complète _____

Arrondissement _____

Téléphone _____

Mail _____

Réseau :

- libre provincial
 communal Fédération Wallonie-Bruxelles

Classe concernée	Nombre d'élèves	Nom de l'enseignant	Téléphone et/ou mail de l'enseignant

La demande intègre-t-elle un projet global de votre établissement ? OUI • NON
Si oui, quel projet (brève description) ?

Actuellement, votre école travaille-t-elle avec des intervenants extérieurs ?
Si oui, lesquels et pour quel(s) projet(s) (brève description) ?

OUI • NON

Coordonnées complémentaires

Coordonnées de la direction de l'établissement scolaire

Nom _____

Téléphone _____

Mail _____

Coordonnées du CPMS

Nom _____

Téléphone _____

Mail _____

Coordonnées du PSE

Nom _____

Téléphone _____

Mail _____