

VISITES du CIEL Centre d'Immersion Éducatif et Ludique

Le Centre d'Immersion Éducatif et Ludique permet de vivre une expérience inédite au cœur de la valorisation de vos déchets ménagers. À travers un détonnant mélange de sons, de lumières et d'interactivités, vous partez pour une conquête inhabituelle dans le monde des déchets ménagers.

RÈGLEMENT

- Les encadrants devront respecter les horaires de visite fixés lors de la réservation.
- Le groupe de visiteurs est sous l'entière autorité de ses encadrants, de l'arrivée au départ du site du SIVALOR.
- Les visiteurs doivent adopter un comportement courtois et respectueux envers l'animateur et le matériel.
- Le SIVALOR, par l'intermédiaire de ses animateurs, se réserve le droit d'interrompre définitivement la visite si la tranquillité de cette dernière devait être remise en cause : en raison d'incivilités, de comportements insultants ou incorrects que commettrait l'un ou plusieurs membres du groupe.
- En cas d'interruption définitive de la visite, le SIVALOR se réserve le droit de ne pas verser la subvention transport à l'établissement.

MODALITÉS DE VERSEMENT DE LA SUBVENTION TRANSPORT

Dans le cadre des visites du Centre d'Immersion Éducatif et Ludique, le SIVALOR a mis en place par délibération du Comité syndical en date du 26 mars 2015, une subvention « transport » au profit des établissements scolaires et des structures d'insertion sociale et professionnelle implantés sur les 163 communes de son territoire.

Le montant de la subvention correspond à **60% du montant HT de la facture acquittée** du transporteur.

Afin que le SIVALOR puisse mandater la somme due, chaque établissement doit retourner par mail à contact.ciel@sivalor.org **dans les 15 jours suivant la visite**, les éléments suivants :

- Le présent formulaire dûment rempli.
- Un RIB de l'organisme qui a pris en charge le coût du transport.
- **La copie de la facture acquittée du transporteur. (seul document accepté)**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION TRANSPORT

RENSEIGNEMENTS SUR LA VISITE

DATE DE LA VISITE :

HEURE :

RENSEIGNEMENTS SUR LA STRUCTURE AYANT VISITÉE LE CIEL

NOM :

ADRESSE :

NOM :

TÉLÉPHONE :

@ :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME PAYEUR DU TRANSPORT

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

CADRE RÉSERVÉ AU SIVALOR

DOSSIER COMPLET : OUI NON

MONTANT DE LA SUBVENTION :