



Lit de camp 2025 - Tableau de bord des animations



Nom du groupe : _____ Âges du groupe : _____ Municipalité : _____

Dates de la semaine	Semaine du _____ au _____		Semaine du _____ au _____	
Nombre d'activités de lecture animées pendant la semaine				
	Activité 1	Activité 2 (s'il y a lieu)	Activité 1	Activité 2 (s'il y a lieu)
Durée				
Nombre d'enfants participants				
Nom/description des activités (Fiches d'activités ou autres) <i>Entourez le niveau d'appréciation des enfants</i>				
Livre(s) utilisé(s) s'il y a lieu				
Nombre d'utilisations libres par les enfants pendant la semaine				

Dates de la semaine	Semaine du _____ au _____		Semaine du _____ au _____	
Nombre d'activités de lecture animées pendant la semaine				
	Activité 1	Activité 2 (s'il y a lieu)	Activité 1	Activité 2 (s'il y a lieu)
Durée				
Nombre d'enfants participants				
Nom/description des activités (Fiches d'activités ou autres) <i>Entourez le niveau d'appréciation des enfants</i>				
Livre(s) utilisé(s) s'il y a lieu				
Nombre d'utilisations libres par les enfants pendant la semaine				