



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## VOTRE ETABLISSEMENT

Nom	Commune
Adresse	Email académique
Directeur (rice) - Principal(e)	Nom et prénom

Téléphone \_\_\_\_\_

## CLASSE (S) PARTICIPANTE (S)

- Niveau de la classe \_\_\_\_\_
- Nombre d'élèves participants \_\_\_\_\_

## CHOIX D'ACTIVITÉ

- Collecte de téléphones portables       Escape Game       Création artistique

## INFORMATIONS SUR LE RÉFÉRENT DU PROJET

- Nom et prénom \_\_\_\_\_
- Fonction \_\_\_\_\_
- Téléphone portable \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## AUTRES PARTICIPANTS AU PROJET

- Noms et prénoms \_\_\_\_\_
- Fonctions \_\_\_\_\_
- Téléphone portable \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Seriez-vous, le cas échéant, prêts à vous porter volontaires pour participer à un reportage réalisé par un média local ?

- Oui       Non

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'établissement

Bon pour accord du Sydeme  
Jean-Philippe Siebert, Directeur Général des Services