

FICHE D'INSCRIPTION

CONTACT

Nom/Prénom du professeur responsable

Matière(s) enseignée(s)

Adresse

CP et Localité

Téléphone

GSM

E-mail

Nom de l'établissement scolaire

Nom de la direction

Adresse

CP et localité

Téléphone

E-mail

Niveau d'enseignement

Mat. – Prim – Sec. – Sup.

Classe de

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

FILMS, ATELIERS ET ANIMATIONS

FILMS

Titre

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

Titre

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

ATELIERS

Nom

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

Nom

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

ANIMATIONS

Nom

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

Nom

Date

Nbre d'élèves

Nbre d'accompagnants

