



FORMULAIRE D'INSCRIPTION à retourner avant le 18 janvier 2019 à

Pour l'académie de Besançon : DAFPIC – 45, avenue Carnot – 25030 Besançon Cedex
par courriel à Julie.Laforet-Ast@ac-besancon.fr

Pour l'académie de Dijon : CREE - Rectorat - 2 G rue général Delaborde - 21000 Dijon
par courriel à cree@ac-dijon.fr

Nom de l'établissement :

Classe ou niveau :

Adresse :

Nom de l'établissement 2 :

Classe ou niveau :

Adresse :

En cas de collaboration entre plusieurs niveaux-établissements de formation, préciser le nom des établissements, cocher les cases indiquant les niveaux de formation associés, spécifier le nombre d'élèves et/ou étudiants composant l'équipe, indiquer les noms et coordonnées d'un professeur de chaque établissement.

Niveau de formation : L'équipe s'inscrit dans le niveau

Collège

Lycée

Post-bac

Equipe

Nombre d'élèves ou étudiants de l'équipe :

Noms des élèves et/ou étudiants : *(si plusieurs niveaux concernés, préciser la classe de chacun)*

- - -
- - -
- - -
- - -
- - -

Noms des professeurs de l'équipe d'encadrement :

- - -

Courriel du(es) professeur(s) référent(s) :

Entreprise

Nom de l'entreprise ou organisme :

Activité :

Adresse :

Nom et fonction du contact au sein de l'entreprise :

Courriel :

Description succincte du projet (objectif du projet) :

.....
.....
.....
.....

Les responsables du projet et partenaires associés reconnaissent avoir pris connaissance et accepter le règlement du concours et les règles juridiques s'y appliquant (articles 8, 9 et 10).

Nom et signature du/des chef(s)
d'établissement(s) de formation

Nom et signature
du(es) enseignant(s) référent(s)

Nom et signature
du responsable de l'entreprise