

L'Etablissement			
Nom :			
Adresse postale :			
Nom du directeur :		Jour de décharge :	
Tél. :	Fax :	E-mail :	
L'Equipe pédagogique			
Nom de l'enseignant référent :		Tel.	Port.
Classe :	Nbr d'élèves :	E-mail :	
Autres Enseignants	Classe	Nbr d'élèves	E-mail
Le Projet			
1- Votre projet s'inscrit-il dans le projet d'école ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Si oui, quel est le thème principal du projet d'école ?			
2- Votre projet :			
<input type="checkbox"/> sans pratique artistique			
<input type="checkbox"/> avec pratique artistique			
3- Objectifs recherchés :			
.....			
.....			
.....			
4- Mode de valorisation du travail des élèves (exposition, vidéo,...)			
.....			
5- Ce projet s'inscrit-il dans une liaison école/collège ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Si oui, avec quel établissement ?			
6- Autres précisions que vous souhaiteriez apporter :			
.....			
.....			
.....			

Fait à
le

Signature de la direction

FICHE D'INSCRIPTION – 2nd DEGRE

L'Etablissement		
Nom :		
Adresse postale :		
Nom du chef d'établissement :		Nom de l'adjoint :
Tél. :	Mail :	Mail :
L'Equipe pédagogique		
Nom de l'enseignant référent :		Tel. Port.
Classe(s) :	Nbr d'élèves :	Mail :
Autres Enseignants	Discipline	Mail
Le Projet de classe		
1- Activité prévue en EPI/TPE/PPCP <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
2- Projet de classe :		
<input type="checkbox"/> sans pratique artistique		
<input type="checkbox"/> avec pratique artistique		
3- Pourquoi ce projet ?		
.....		
.....		
.....		
.....		
4- Mode de valorisation du travail des élèves (exposition, vidéo...)		
.....		
5- Ce projet s'inscrit-il dans une liaison école/collège – collège/lycée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, avec quel établissement ?		
6- Autres précisions que vous souhaiteriez apporter :		
.....		
.....		
.....		

Fait à
le

Signature du chef d'établissement