FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2014-2015

A renvoyer entre le 30 septembre et le 15 octobre 2014 à :

geraldine.fondeville@ac-creteil.fr **et** tournoiamcreteil@gmail.com

Etablissement

Nom de l'établissement :……

Adresse : ……

Code postal :…….. Ville :……...

Nombre d'équipes participantes :……....

Equipe participante*

**annexer des tableaux supplémentaires en cas d'inscription multiple*

Noms et prénoms des étudiant-e-s*	Noms des professeur-e-s responsables
•	•
•	•
•	Courriel de la/du professeur-e référent-e
•	@
•	

**De trois à cinq étudiant-e-s par équipe*

Contexte professionnel

Nom de l'organisation	Adresse	Nom du contact
Activité	Code postal/Ville	Fonction du contact

Description succincte de l'action professionnelle (contexte, objectifs…) :

……

……

……

……

……

……

Les responsables du projet reconnaissent avoir pris connaissance et accepté le règlement du tournoi.

Noms et signatures

de la/du chef-fe d'établissement

de la/du professeur-e responsable