



Collège :

Classe :

Gestionnaire du collège :

Nom Prénom :

Email :

Téléphone :

Référent pédagogique du projet¹ :

Nom Prénom :

Discipline enseignée :

Téléphone :

Email :

Dans le cadre de l'animation prévue en classe aux mois de novembre - décembre 2016, pourriez-vous nous indiquer les jours et horaires privilégiés :

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

¹Les coordonnées du partenaire, ne sont pas obligatoires pour l'inscription, mais les informations doivent être fournies dans les meilleurs délais à l'organisateur.

Partenaire du projet :

Nom de l'établissement :

Pays :

Adresse :

Nom Prénom du responsable de l'établissement :

Classe et niveau :

Référent pédagogique du collège partenaire :

Nom Prénom :

Discipline enseignée :

Téléphone :

Email :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours et m'engage à autoriser la classe à participer aux activités prévues dans le cadre de ce concours et, le cas échéant, à autoriser la classe lauréate à participer au voyage.

Signature du Principal

Cachet du collège

Date et Lieu

A envoyer par la poste avant le 30 septembre 2017

Direction des Archives départementales de l'Aude

Pôle Aménagement Durable

CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'AUDE

41 avenue Claude Bernard

11 855 Carcassonne Cedex 9

Tél : 04.68.11.31.70 Fax : 04.68.11.31.87

www.aude.fr/avoir14anseneurope

www.audealaculture.fr/archives/avoir-14-ans-europe



