

Fiche d'inscription programme pédagogique Valéry PLATON

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Nom et coordonnées du directeur/trice de l'établissement :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nombre de classes concernées par le programme pédagogique : _____

Niveau des classes concernées : _____

Nombre d'élèves concernés par le programme pédagogique : _____

Coordonnées de la personne en charge des échanges avec Valéry PLATON :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date, signature du responsable de l'établissement et cachet de l'établissement :

Date

Signature