|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement** |   |
| Adresse |   |
| Téléphone / FAX |   |
|  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom/Prénom du coordonnateur** |   |
| Fonction du coordonnateur |   |
| Mail du coordonnateur |   |
| Nombre d’élèves participants |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** |   |
|  **Présentation succincte**   |      |

|  |
| --- |
| Chef d’établissement / Directeur d’école s/c de l’IEN de circonscription |