**Formulaire d’inscription à un projet départemental sans formation**

Merci de compléter un formulaire pour chaque inscription et de l’envoyer à **votre IEN de circonscription ET aux formateurs référents du projet.**

Pour faciliter la gestion des inscriptions, **renommez le document à votre nom** (ex : twhaiku-mdupond).

|  |  |
| --- | --- |
| Projet  |   |
| Circonscription  |   |
| Prénom et nom de l’enseignant/e  |    |
| Classe  |   |
| Effectif  |   |
| Ecole  |   |
| Adresse de l’école  |   |
| Horaires de l’école  |   |
| Téléphone  |   |
| Adresse mail  |   |
|  | uniquement adresse  |  |
|  | professionnelle en |   |
|  | ac-dijon.fr |   |