**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 |  |