

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

>> ÉTABLISSEMENT :

Nom :
Adresse :
.....
Téléphone : Ville :
Courriel : Code postal
Chef d'établissement :
DDFPT :
Enseignant référent du candidat:.....
Courriel de l'enseignant référent :

>> ÉLÈVES CANDIDAT (E)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Classe :

Je déclare accepter le règlement du concours, organisé par l'académie Orléans – Tours.

Fait à
Le

Signature du (de la) candidat (e) majeur (e) ou d'un(e) représentant(e) légal(e) pour le(la) r
ressource.

Ce formulaire est à retourner avant le 15 novembre 2021 , par voie électronique à :
Véronique Ranty
Chargée de mission : veronique.ranty@ac-orleans-tours.fr