

Bulletin d'inscription de la classe CONCOURS Le PRE VERT
A envoyer au référent MSA au plus tard le mercredi 27 novembre 2019

ETABLISSEMENT SCOLAIRE CHEF DE FILE

Nom : -----

Adresse : -----

Code postal : ----- Ville : -----

Tél. : -----

Etablissement Education Nationale

Etablissement Agricole

Avec (dans le cas d'un groupe d'élèves issus de deux établissements)

Nom : -----

Adresse -----

Code postal : ----- Ville : -----

Etablissement Min Education Nationale

Etablissement Min Agriculture

CLASSE (ou GROUPE¹)

Niveau 1 (6^{ème}, 5^{ème})

Niveau 2 (4^{ème}, 3^{ème})

Dénomination exacte de la classe ou du groupe : -----

Nombre d'élèves :-----

Nombre de filles :----- Nombre de garçons : -----

ENSEIGNANT ENCADRANT LA PARTICIPATION AU CONCOURS

Nom :-----Prénom : -----

Discipline enseignée (ou autre fonction) : -----

Tél. fixe : ----- Tél. port : -----

E-mail : -----

DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT CHEF DE FILE

Nom :-----Prénom : -----

Tél. :-----

E-mail : -----

Date

Signature

¹ Choisir obligatoirement un des 2 niveaux en fonction de la composition majoritaire du groupe. Attention : Groupes limités à 25 élèves !