

FICHE D'INSCRIPTION

École de la Bande Dessinée



L'établissement

- Nom de l'établissement : _____
- Nom du chef d'établissement : _____
- Coordonnées postales : _____

- Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Le(s) porteur(s) de projet

Nom et prénom : _____

Mail : _____

Matière enseignée : _____

Nom et prénom : _____

Mail : _____

Matière enseignée : _____

La classe concernée

Projet à destination des classes à sensibilité artistique (accès prioritaire aux classes de ST2A)

- Section : _____
- Niveau : _____
- Effectif approximatif : _____

Date de cloture des candidatures : 28 juin 2019