

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 !