|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION *à retourner avant le 16 février 2024***  **Par courriel** à [ecoleentreprise@ac-dijon.fr](mailto:ecoleentreprise@ac-dijon.fr) ou [ecoleentreprise@ac-besancon.fr](mailto:ecoleentreprise@ac-besancon.fr) |
|  |
| **Nom de l’établissement** :  Classe ou niveau :  Adresse :  *Nom de l’établissement 2 :*  *Classe ou niveau :*  *Adresse* :  ***En******cas de collaboration entre plusieurs niveaux-établissements*** *de formation, préciser le nom des établissements, cocher les cases indiquant les niveaux de formation associés, spécifier le nombre d’élèves et/ou étudiants composant l’équipe, indiquer les* ***noms et coordonnées d’un professeur de chaque établissement****.* |
|  |
| **Niveau de formation :** L’équipe s’inscrit dans le niveau  **❑** Collège  **❑** Lycée **❑** Post-bac |
|  |
| **Equipe**  Nombre d’élèves ou étudiants de l’équipe :  Noms des élèves et/ou étudiants : *(si plusieurs niveaux concernés, préciser la classe de chacun)*  - - -  - - -  - - -  - - -  - - -  Noms des professeurs de l’équipe d’encadrement :  - - -  Courriel du(es) professeur(s) référent(s) : |
|  |
| **Entreprise**  Nom de l’entreprise ou organisme :  Activité :  Adresse :  Nom et fonction du contact au sein de l’entreprise :  Courriel : |
|  |
| **Description succincte du projet** (objectif du projet) : |

Les responsables du projet et partenaires associés reconnaissent avoir pris connaissance et accepter le règlement du concours et les règles juridiques s’y appliquant *(articles 8, 9 et 10).*

Nom et signature du/des chef(s) Nom et signature Nom et signature

d’établissement(s) de formation  du(es) enseignant(s) référent(s) du responsable de l’entreprise