



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner avant le 18 janvier 2018 à :

CREE – Rectorat de l'académie de Dijon,  
2 G rue du Général Delaborde - 21000 DIJON  
Fax : 03 45 62 76 25 - [cree@ac-dijon.fr](mailto:cree@ac-dijon.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 reconnaissent avoir pris connaissance et accepter le règlement du concours et les règles juridiques s'y appliquant.

Nom et signature  
du/des chef(s) d'établissement(s) de formation

Nom et signature  
du responsable de l'entreprise