



FORMULAIRE D'INSCRIPTION à une action complémentaire

À compléter **intégralement** et à retourner à Agathe Craissac par mail (agathe.craissac@ciclic.fr) ou fax (02 47 56 07 77).

ATELIER ENVISAGÉ

.....

ETABLISSEMENT

Nom.....

Chef d'établissement.....

ENSEIGNANT

Nom, prénom.....

Tél mobile.....

Courriel.....

CLASSE INSCRITE

Niveau et section.....

Effectif.....

DATE(S) et HORAIRES

Dates envisagées (merci de faire plusieurs propositions)

.....

.....

Horaires de l'atelier.....

Horaires des pauses.....

Heure de rendez-vous avec l'intervenant :

.....

MATÉRIEL fourni par l'établissement

- Vidéoprojecteur
- Lecteur DVD ou ordinateur
- Enceintes

SALLE

- N° de la salle.....
- Possibilité d'obscurcir la salle

La classe concernée doit être inscrite à l'opération *Lycéens et apprentis au cinéma* en région Centre-Val de Loire.

Dans une logique de collaboration, la coordination demandera un investissement particulier de l'enseignant intéressé. Il confirme avoir pris connaissance des modalités d'organisation de l'atelier et du rôle qui lui incombe (cases à cocher) :

- Travail avec la classe en amont et en aval de l'atelier,
- Prise de contact avec l'intervenant avant l'atelier,
- Organisation technique et matérielle de l'action avec l'aide de Ciclic,
- Présence obligatoire le jour de l'atelier,
- Rédaction d'un bilan après l'atelier.

Aucun formulaire incomplet ne sera accepté.

Fait à

le

Cachet et signature du chef d'établissement

→ RENSEIGNEMENTS

Ciclic

Agathe Craissac – Assistante actions éducatives et culturelles

agathe.craissac@ciclic.fr / Tél. 02 47 56 08 08