

**Action culturelle en langue régionale et transfrontalière
Formulaire de candidature
Projets académiques**



Date limite d'envoi au Rectorat : **27 novembre 2018**

Intitulé de l'action :

Cf. descriptif en annexe

Renseignements concernant l'établissement / l'école et la ou les classe(s) participante(s)

Nom de l'établissement :

Commune :

Département :

Type d'établissement :

Statut :

N°RNE :

REP / REP + :

Eurodistrict :

N° de tél.:

Circonscription (1er degré) :

Adresse électronique :

Nombre de classes/groupes participant au projet :

Nombre total d'élèves participant au projet :

Préciser le nombre d'élèves concernés par niveau :

Maternelle : PS : MS : GS :

9`fa YbHJfY: CP : CE1: CE2 : CM1 : CM2 :

Collège : 6ème : 5ème : 4ème : 3ème: dont SEGPA :

Lycée : 2nd : 1ère : Term. : STS :

Classe(s) bilingue(s) / abibac / Azubi-Bacpro :

Section spécifique / filière technique ou professionnelle (le cas échéant) :

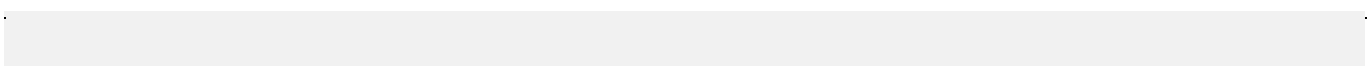
Coordonnées des enseignant(e)s :

Nom et prénom

Discipline(s) enseignée(s)

Adresse courriel

Formation



Le cas échéant : Renseignements concernant la classe partenaire (en recherche de partenaire)

Nom de l'établissement :

Nom de l'enseignant :

Commune :

Adresse courriel :

Land :

Niveau de classe :

Eurodistrict :

Je certifie sur l'honneur avoir l'autorisation de mon directeur ou chef d'établissement pour participer à cette action