ANNEXE 2 **FORMATION ETABLISSEMENT**

**DANS LE CADRE DES APPELS A PROJETS 2015/2016**

BULLETIN D’INSCRIPTION

# A RENVOYER AU CHEF D’ETABLISSEMENT REFERENT de la formation

**ECOLE :**…………………………………………………………………………………………………………………………………................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**TITRE DE LA FORMATION** : …………………………………………………………………………………… **N°…………….**

**LIEU** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DATES** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**LISTE DES ENSEIGNANTS A INSCRIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A.................................................. le ....................................

Signature du Chef d’établissement de l’école