

Pôle Évènements (à remplir par l'ANJ)

mail contact : mail affectation suivi :

ÉTABLISSEMENT:

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SESSION LYCÉENNE

À retourner par mail à <u>contact@anifrance.org</u> ou par courrier au 6 rue du Maréchal Juin - 37510 Ballan-Miré

Nom :	Adresse ·
	7.6.

CHEF D'ÉTABLISSEMENT :

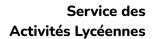
Prénom NOM :	Mail académique :
Téléphone (ligne fixe directe ou portable - Facultat	tif) :

Téléphone (Facultatif) : Matière(s) dispensée(s) :

Autre(s) enseignant(s) participant(s) (Prénom et NOM + adresse académique) :

ÉLÈVE RÉFÉRENT :

Prénom NOM :	. Adresse mail :
Téléphone + Instagram (Facultatif) :	Niveau :





Signatures : Chef d'Établissement Professeur référent Élève référent
Date prévue de la Séance :
☐ Autre : (Préciser) :
☐ Session classique (8 h d'EMC + Séance) ☐ Session rapide sur 2 journées
LA SESSION:

Les informations recueillies par l'ANJ dans ce formulaire sont destinées à l'organisation de votre Session Lycéenne. Elles ne sont transmises qu'aux seules personnes autorisées à y avoir accès.

L'Association Nationale de la Jeunesse | ANJ est une association loi 1901