



FICHE DE CONTACT

Nom et coordonnées de votre collègue

Dénomination :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Vos Coordonnées

Prénom : Nom :

Email professionnel (à défaut personnel) :

N° de tél. sur lequel vous êtes facilement joignable :

Votre discipline d'enseignement :

Niveau de votre classe :

Merci de cocher la case du type d'intervention que vous souhaitez :

- Visite d'un établissement médico-social : groupe de 12 élèves maximum accompagnés de leur enseignant
- Témoignages de professionnels lors de forums métiers organisés par les établissements scolaires
- Stages découverte de 3è
- Autre, merci de préciser :

.....

Indiquez la ou les dates qui vous conviendrait-ent :

- Choix 1 :
- Choix 2 :
- Choix 3 :

