

DEMANDE de SÉANCE de DÉCOUVERTE en DNMADE ÉVÉNEMENT VOX

	CII DINMADE EVEIVENT V	
	NOM & Prénom :	
IDENTIFICATION de L'ÉLÈVE	date de naissance :	
	adresse :	
	m@il:	
	téléphone :	
	INTITULÉ :	
ÉTABLISSEMENT d'ORIGINE	NOM du référent :	
	adresse :	
	classe et filière d'origine :	
MOTIVATIONS	***************************************	
	période du 07 au 25 mars 2022	

formulaire à adresser par m@il: ce.0750502n@ac-paris.fr