

FICHE d'INSCRIPTION
au concours scolaire départemental du Souvenir Français

(remplir une fiche par classe)

publique
Pour l'école (1) de la commune de.....
privée

adresse postale :

la classe de CE2 – CM1 – CM2 (2)(3) comptant élèves

conduite par l'enseignant(e.s) : Madame, Monsieur, (2) (3)

Madame, Monsieur, (2) (3)

Numéro de téléphone fixe de l'école :

Numéro de téléphone portable de l'enseignant(e) :

Adresse courriel de l'école (ou de l'enseignant(e)) :

s'inscrit au concours départemental du Souvenir Français, déclare avoir pris connaissance de son règlement, et en accepte les modalités.

(1) Préciser le nom de l'école

(2) Rayer la (les) mention(s) inutile(s)

(3) Nom et prénom

Fait à, le / / 2023

Visa du directeur / de la directrice
d'école

Signature(s) de l' (des) enseignant(e.s) concerné(e.s)

**Destinataire : Responsable du concours du comité local du Souvenir Français ou,
éventuellement, Délégué à l'enseignement scolaire de la DG 56**