**** 

**Formulaire d’inscription**

**Année scolaire 2017-2018**

Pays : Cliquez ici pour taper du texte.

Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Nom de l’établissement : Cliquez ici pour taper du texte.

Enseignants et personnels éducatifs concernés :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** | **Discipline** | **E-mail** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classes concernées** | **Nombre d’élèves concernés** | **Nombre de films prévus dans l’année (si connu)** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

Nom et signature du chef d’établissement : Cliquez ici pour taper du texte.

À envoyer par courriel à :

Pour l’AEFE, nathalie.faure@diplomatie.gouv.fr

Pour l’Institut français, cined.eu@institutfrancais.com