

MEMORIAL DE LA RESISTANCE ET DE LA DEPORTATION

ECOLE ELEMENTAIRE : _____

NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste:

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

CLASSE : _____ Effectif : _____

S'inscrit à (*croix dans les cases correspondantes*) :

Les activités ont lieu le matin - A partir du CE2

Les classes sont accueillies en 2 demi-groupes accompagnés.

30€/classe pour 1 module (à l'intérieur de chaque module, deux thèmes sont développés)

⑩ **Module « Saint Etienne dans la guerre »**

⑩ **Module « Résister »**

⑩ **Module « Idéologies et libertés »**

**POUR LES ACTIVITÉS EXTÉRIEURES : LES CLASSES S'Y RENDENT PAR LEURS
PROPRES MOYENS.**

Désidératas pour cette activité : (merci de préciser VEUX ou NE VEUX PAS) :