

## CRILJ-LOIRE

Tel : 04.77. \_\_\_\_\_

ECOLE ELEMENTAIRE : \_\_\_\_\_

ECOLE MATERNELLE : \_\_\_\_\_

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

Mail académique de l'enseignant :

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

Mail académique de l'enseignant :

CLASSE : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_

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

*Cercles conteurs*

*Chic des livres*

**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) :