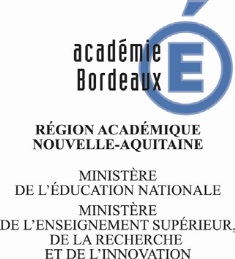


© Vincent Bengold



Formulaire d’inscription

**PRIX DU PROJET ÉGALITAIRE**

**Édition 2018**

Choisir la mention

**ÉTABLISSEMENT CLASSE**

Établissement : Adresse complète :

Tél. : Mél :

Porteur.se du projet :

Fonction : Tél. :

Mél. :

Intitulé du projet :

Niveau.x concerné.s par l’action : Nombre de classes associées au projet : Nombre d'élèves :

**Objectifs** (général / spécifiques) :

*Merci d’être le plus précis possible.*

Partenaire.s associé.s :

Productions et restitution envisagées à l’issue de l’action :

*Merci de transmettre des traces (photos, captations vidéo et autres documents) des réalisations effectuées au cours de l'action.*

Le cas échéant, prolongements envisagés :

Comment avez-vous eu connaissance de ce prix ?

*Formulaire à envoyer* ***avant le vendredi 6 avril 2018*** *à l’adresse :* [*egalite@ac-bordeaux.fr*](mailto:egalite@ac-bordeaux.fr)

Mission Égalité filles-garçons - Académie de Bordeaux