

Fiche d'inscription

Établissement scolaire :

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Fax : _____

E-mail : _____



Responsable d'établissement :

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Liste des classes participant au concours :

CLASSES	NOMBRE D'ÉLÈVES	PROFESSEURS

Date : _____

Signature : _____

A retourner au SMITOM DU NORD SEINE ET MARNE
à l'attention du service communication

par fax au n°: **01 60 44 48 43** ou par E-mail : **m.lemero@smitom-nord77.fr**