



Formulaire d'inscription à renvoyer à l'adresse : [chac.charny@gmail.com](mailto:chac.charny@gmail.com)

**1. Participants :**

Nom de l'établissement : .....

Niveau : .....

Nombre de participants : .....

**2. Référent :**

Nom et prénom du professeur référent : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Adresse postale : .....

**3. Informations sur le film suéde :**

Genre choisi : .....

Titre du film original : .....

**4. Formation :**

Je *souhaite/ne souhaite pas* participer à la formation du **vendredi 5 février 2021**.

Enseignant(s) intéressé(s) : .....

J'accepte le présent règlement.

Fait le : ..... à .....

Signature