**FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION AUX ½ JOURNÉES DCTLM 8ème EDITION**

**Hôtel de Région du CONSEIL REGIONAL Provence, Alpes, Côte d’Azur**

**27 Place Jules Guesde - 13001 MARSEILLE**

HORAIRES : Matin de 9h00 à 11h30 ou Après-midi de 14h00 à 16h30

DATES : Le lundi 15 février 2021 (matin ou après-midi)

Le mardi 16 février 2021 (matin ou après-midi)

Le jeudi 18 février 2021 (matin ou après-midi)

Le vendredi 19 février 2021 (matin ou après-midi)

**NOM ET ADRESSE DE L’ETABLISSEMENT : ……………………………………………………………………….**

**Code Postal :…………**

**ADRESSE MAIL (pour tout échange de correspondance) : ………………………………………………………..**

**ETABLISSEMENT : PRIVE**  **PUBLIC**

 NOM DU CHEF D’ETABLISSEMENT   (en cas d’urgence durant la journée) :……………………………………

N° Tel : ……………………………… NOM DU PROF. REFERENT : ………………………………………………

N° Portable : ……………………………………………………………………

ADRESSE MAIL : ………………………………………………………………

CLASSES INSCRITES AUX JOURNEES HANDICITOYENNES :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE LA CLASSE** | **NOMBRE D’ELEVES** | **NOM DE LA CLASSE** | **NOMBRE D’ELEVES** |
| **1 ……………………….** |  | **3 ………………………..** |  |
| **2 ……………………….** |  | **4 ………………………..** |  |

**DATE CHOISIE : VŒUX N°1 : ……... / ……... / ……. Matin**  **Après-midi**

**VŒUX N° 2 (obligatoire) …….. / ……. / ……matin**  **Après-midi**

(Dans la mesure du possible, nous nous efforçons de satisfaire le premier vœu mais il convient de ne pas surcharger les ateliers)

DEPART ANTICIPÉ (A partir de 11h ou 16h et réservé uniquement aux établissements éloignés) :

PRESENCE D'ELEVES PORTEURS DE HANDICAP : …………….

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS le 19 décembre 2020

Après réception de la pré**inscription, nous vous confirmerons en retour la date retenue.**

L'inscription sera définitive à réception des **listes d'élèves** ainsi que du document relatif au **"Droit à l'image"** signé pour chaque classe présente par le Chef d’établissement (qui vous sera adressé avec le courrier de confirmation).

**Les frais de transport seront remboursés par le Conseil Départemental des B-d-Rh.**

Enfin, nous donnerons la priorité aux premiers inscrits ayant fourni l'ensemble des documents avant la clôture des inscriptions

**Préinscription auprès de DCTLM13**

**Mail :** [**dctlm13@gmail.com**](mailto:dctlm13@gmail.com)

**Michel COLLOMP - Tél : 06 20 78 46 51**

**« Différent….Comme Tout Le Monde 13 »**