



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU TOURNOI DES BTS AM 2016

A renvoyer entre 1er et le 15 octobre 2015 à :

tournoiBTSAM2016@gmail.com et, selon votre académie d'origine :

geraldine.fondeville@ac-creteil.fr

christophe.bourgeois@ac-lille.fr

christine.jullien@ac-paris.fr

fabienne.keroulas@ac-versailles.fr

Etablissement

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nombre d'équipes participantes :

Equipe participante*

**annexer des tableaux supplémentaires en cas d'inscription multiple*

Noms et prénoms des étudiant-e-s*	Noms des professeur-e-s responsables
	Courriel de la/du professeur-e référent-e : @

**Trois étudiant-e-s par équipe*

Contexte professionnel*

Nom de l'organisation	Adresse	Nom du contact
Activité	Code postal/Ville	Fonction du contact

**Le contexte professionnel doit impérativement prendre appui sur une organisation réelle*

Description succincte de l'action professionnelle (nature, objectifs...) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les responsables du projet reconnaissent avoir pris connaissance et accepté le règlement du tournoi.

Noms et signatures

de la/du chef-fe d'établissement

de la/du professeur-e responsable