****

**CAPS SUR LES ONDES**

**FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION**

**Titre du projet :**

**Etablissement de rattachement du groupe porteur du projet :**

Nom de l’établissement

Chef d’établissement

Adresse : Ville CP :

Téléphone : Fax : E-mail :

**Enseignant responsable du groupe :**

Nom et prénom :

Discipline de l’enseignant :

Tél. : Fax : E-mail :

**Autre(s) intervenant(s) de l’établissement :**  préciser les disciplines impliquées

-

-

-

-

**Renvoyer avant le 31 mai 2013 à :**

Scientipôle Savoirs & Société Parc Orsay Université 26 rue Jean Rostand 91898 ORSAY cedex ou par e-mail : savoirs-societe@scientipole.fr

Une confirmation de votre participation vous sera demandée avant le 27 septembre 2013