

Pré-Inscription au programme Mini-Entreprise EPA Centre-Val de Loire 2022-2023

Nom de l'Établissement scolaire :

Adresse :

Code postal et ville :

Nom, Prénom du Chef d'établissement :

Adresse Mail du Chef d'établissement :

Contact de l'Agent Comptable :

Classe support de Mini-Entreprise :

3ème 3ème prépa pro

2de Pro CFA

1ère Pro E.R.E.A.

SEGPA dont Ulys

ARTP MDLS

Autre

Politique prioritaire :

CUCS Réseau REP

ECLAIR Réseau REP+

QPV Zone urbaine sen

Contrat de ville Réseau réussite scol.

Nombre des professeurs encadrant le projet (2 minimum) :

Jour et horaires envisagés (Attention 2h minimum consécutives) :

Nombre d'élèves envisagé :

Sélection des élèves : Sur volontariat Imposé Autre :

Validé le :

Nom et signature du Responsable d'établissement :

Pré-Inscription au programme Mini-Entreprise EPA Centre-Val de Loire 2022-2023



Coordonnées des professeurs encadrants :

Nom - Prénom :

Ancienneté sur le programme Mini-Entreprise :

Mail :@.....

Tél : Matière enseignée :

Nom - Prénom :

Ancienneté sur le programme Mini-Entreprise :

Mail :@.....

Tél : Matière enseignée :

Nom - Prénom :

Ancienneté sur le programme Mini-Entreprise :

Mail :@.....

Tél : Matière enseignée :

Nom - Prénom :

Ancienneté sur le programme Mini-Entreprise :

Mail :@.....

Tél : Matière enseignée :

Validé le :

Nom et signature du Responsable d'établissement :