

Tél. : 05 62 73 73 62

Mail : pedagogie@caue31.org

FICHE DE LIAISON

ETABLISSEMENT

Adresse postale _____

Tél. _____

Ad. électronique _____

Chef d'établissement _____

CLASSE

Niveau : _____ Effectif : _____

Jours et horaires des cours : _____

Nom de l'enseignant maître d'œuvre du projet : _____

Discipline : _____

Tél. portable : _____ Adresse électronique : _____

PROJET

Objectifs pédagogiques :

Production(s) envisagée(s) :

Dates des interventions (à remplir après concertation avec le CAUE) :

ENGAGEMENTS :

1. Aucune participation financière ne sera demandée pour les interventions
2. Les frais de déplacement des élèves ne sont pas pris en charge par le CAUE 31
3. Certaines interventions du CAUE réclament des travaux préalables qui sont encadrés par l'enseignant. Faute de travaux réalisés l'intervention est supprimée.
4. L'enseignant s'engage à la réalisation d'une production.
5. Les productions des élèves sont communiquées au CAUE pour alimenter son fonds de ressources mis à la disposition des classes du département

Date : _____

Signature de l'enseignant

Signature du Directeur

A RETOURNER AU CAUE