

**STRUCTURE PARTICIPANTE :**

**COORDONNEES :**  
**ADRESSE :**  
  
**NUMERO DE TELEPHONE :**  
  
**MAIL :**

**DESCRIPTION DE LA PRODUCTION :**

**NOMBRE DE PARTICIPANT(S) :**

**NOM ET PRENOM DE TOUS LES PARTICIPANTS :** .....

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

Cette fiche d'inscription est à retourner par email avant le 20 juin 2018 inclus à :  
[clarisse.moonca@ac-versailles.fr](mailto:clarisse.moonca@ac-versailles.fr) copie [cdrimlsiege@gmail.com](mailto:cdrimlsiege@gmail.com)