



## Formulaire d'inscription

# PRIX DU PROJET ÉGALITAIRE Édition 2020

Choisir la catégorie

ÉTABLISSEMENT

CLASSE

**Établissement :**

**Adresse complète :**

Tél. :

Mél :

**Porteur.se du projet :**

Fonction :

Tél. :

Mél :

**Intitulé du projet :**

Niveau(x) concerné(s) par l'action :

Nombre de classes associées au projet :

Nombre d'élèves :

**Objectifs** (général / spécifiques) :

*Merci d'être le plus précis.e possible*

L'établissement est-il inscrit dans une **démarche de développement durable** ? OUI NON

Si OUI, le projet est-il articulé à cette démarche ? OUI NON

Si OUI, précisez en quoi :

**Constats préliminaires à l'action éducative :**

**Hypothèse** (leviers de régulation) :

**Date de début de l'action :**

**Durée :**

**Actions éducatives** mises en œuvre au service des objectifs :

Premiers résultats constatés :

**Partenaires associés :**

**Productions et restitution envisagées à l'issue de l'action :**

*Merci de transmettre des traces (photos, captations vidéo et autres documents) des réalisations effectuées au cours de l'action (dans la limite de 3 choisies parmi les meilleures réalisations)*

**Le cas échéant, prolongements envisagés :**

**Comment avez-vous eu connaissance de ce Prix ?**

Formulaire à envoyer **avant le lundi 25 mai 2020** à l'adresse : [egalite@ac-bordeaux.fr](mailto:egalite@ac-bordeaux.fr)