

**HAUT LES COURTS !**

**Prix Jeunesse du court métrage en Nouvelle-Aquitaine**

**Formulaire d’inscription 2024/2025**

**À renvoyer complété par mail avant le 30 SEPTEMBRE 2024 dernier délai.**

**NOM DE L’ÉTABLISSEMENT :** ……………………………………………………………………………...............................................................

TYPE : LGT □ LP □ LPO □ LEGTA □ CFA □ Autres □ (préciser) …………………......................................... Public □ Privé □

VILLE ………………………………………..............................................................................................

**Nombre total de classes ou de groupes engagés :**

**Nombre total d’élèves engagés :**

**ENSEIGNANT(E) RESPONSABLE :**

NOM : ………………………………………………………………………………………………................................................................................

TEL : ………………………………… PORTABLE : …………………………………..........................................................................................

E-MAIL : ……………………………………………………………………………………………….............................................................................

Documentaliste □ Matière enseignée (préciser) □ ……………………………………………………………...................................

**DÉTAIL DES EFFECTIFS INSCRITS :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSE | NIVEAU | EFFECTIF | ENSEIGNANT(E) | DISICPLINE | MAIL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**INTERVENTIONS EN CLASSE/ATELIERS :**

Souhaitez-vous recevoir un des réalisateurs ou un intervenant dans votre établissement cette année ? (Interventions et ateliers intégralement pris en charge par ALCA) □ OUI □ NON

**EMPLOI DU TEMPS :**

**Merci d’indiquer ci-dessous les périodes de stages ou d’alternance où les élèves inscrits seront absents :**

Classe : ………………… Effectif : …………………… Absence du ……………………………….. au …………………………………………..

Classe : ………………… Effectif : …………………… Absence du ……………………………….. au …………………………………………..

Classe : ………………… Effectif : …………………… Absence du ……………………………….. au …………………………………………..

Classe : ………………… Effectif : …………………… Absence du ……………………………….. au …………………………………………..

**ALCA Nouvelle-Aquitaine**

Sébastien GOUVERNEUR

MECA – 5, parvis Corto Maltese

CS 81993 – 33088 BORDEAUX CEDEX

Tél : 05 47 50 10 26 – Email :**sebastien.gouverneur@alca-nouvelle-aquitaine.fr**