**Fiche d’inscription à retourner**

**au CPC EPS de votre circonscription**

**au plus tard le 4 mars 2019**

**Identification de l’école :**

* Nom
* Adresse
* Téléphone
* E-mail :
* Nom du directeur :

**Identification de la classe ou des classes désirant s’inscrire:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau de la classe** | **Nom de l’enseignant(e)** | **Nombre d’élèves** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nombre total de classes inscrites :

Nombre total d’élèves inscrits :

**Pour tous renseignements complémentaires :**

* **Votre CPC EPS**
* **Les CPD EPS / Messieurs ZULIANI/MALARD/GOSSMANN (**Tél. : 01 43 93 73 26/27/28) ce.93cpdeps@ac-creteil.fr)
* **Le délégué USEP/M.MELLENT (Tél. : 01 43 93 70 97/Portable: 06 99 77 00 93)** cdusep93@gmail.com