



FICHE D'INSCRIPTION AU PRIX SAMUEL PATY SESSION 2026-2027

A envoyer à l'adresse
prixsamuelpaty@gmail.com

ACADEMIE	Professeur référent
Nom et adresse de l'établissement	Prénom Nom
Chef d'établissement	Discipline
Courriel	Courriel
Téléphone	Téléphone
Classe média OUI NON	Classe inscrite : nom, niveau, nombre d'élèves
EPI OUI NON	Autres professeurs engagés dans le projet et disciplines associées le cas échéant
Partenaire extérieur OUI NON	Signature par les parents du formulaire droit à l'image/son
RÉSERVÉ JURY Nature production projet	RÉSERVÉ JURY Date réception travaux

--	--