

INSCRIPTION « VOLLEY A L'ECOLE »

A retourner au **Conseiller pédagogique de circonscription en charge du dossier EPS** avant le **6 Septembre 2024** pour la session 1 et avant le **27 Septembre 2024** **par mail uniquement** pour les sessions 2, 3, 4, 5 qui transmettra à La DSDEN à ce.i59EPS@ac-lille.fr

Madame la directrice, Mr le Directeur NOM, PRENOM (obligatoire).....

ECOLE.....

Adresse

Code Postal : Ville :

Téléphone : Heure et jour favorable d'appel :

E-Mail (obligatoire) :

Souhaite que classes participent à l'opération « VOLLEY A L'ECOLE »

Priorité aux écoles qui programment 3 classes sur une demi-journée, CE2, CM1 et CM2 uniquement.

CHOIX de DATE :

Session 1 (semaines 38 à 42) Session 2 (semaines 46 à 50)

Session 3 (semaines 2 à 6) Session 4 (Semaines 10 à 14)

Session 5 (semaines 18 à 22) Indifférent

Sessions 2, 3, 4 OBLIGATOIREMENT EN SALLE

JOUR à compléter obligatoirement pour permettre l'organisation du planning de chaque session

MATIN

APRES MIDI

1^{er} choix

1^{er} choix

2^{ème} choix

2^{ème} choix ou Indifférent

Matin

Après-midi

Heures d'intervention à préciser	CLASSE	Heures d'intervention à préciser	CLASSE

Impérativement 1 heure par classe.

Date : Signature et cachet (obligatoire) :