académie Lyon
direction des services départementaux de l'éducation nationale Rhône
éducation nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Convention

Travaux universitaires et de recherche dans les écoles du département du Rhône

Nom de l'organisme demandeur : ……

Adresse : …….…….. ……..

Tél. : …….. Adresse électronique : ……..……..……..

Nom et prénom du / des intervenant(s) : .....……..

Date et durée de l'intervention : ……..

Renseignement(s) sur l'école / les écoles où se déroule(nt) l'intervention :
Nom : ……
Adresse : ……
Téléphone : ……

Circonscription concernée : ……..……
Adresse : ……..
Téléphone : ……

Intitulé de la problématique : ……..……

Description des objectifs et des modalités des travaux envisagés (thème, mode d'intervention) :
……
……..……..
……..……
……..……
……..……
……..……
……
……..……
……..……
……..……

<u>Pièces à fournir</u> :
- *Attestation d'assurance responsabilité civile*
- *Retour sur projet*

A …….. Le……..……

L'organisme ou l'établissement demandeur

A …….. Le……..……..

Le directeur académique des services de l'éducation nationale

A …….. Le……
Le *ou* les intervenants