



# Formulaire d'inscription 2015

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone de l'établissement : .....

Nom du professeur référent : .....

Matière du professeur référent : .....

Adresse mail : .....@.....

Numéro de téléphone portable : .....

Nombre d'élèves participants : .....

Moyen de transport utilisé (cochez la case correspondante)

Transporteur privé

Transport en commun

Marquer par ordre de préférence (de 1 à 4) les créneaux auxquels vous voudriez participer

Matin de 9h00 à 11h00 .....

Matin de 10h30 à 12h30 .....

Après-midi de 13h00 à 15h00 .....

Après-midi de 14h30 à 16h30 .....

Signature du professeur organisateur :

Signature du chef d'établissement :

Ce formulaire est à compléter puis à renvoyer sous forme numérique par mail à l'adresse suivante : [Jean-Remy.Haselvander@versailles.inra.fr](mailto:Jean-Remy.Haselvander@versailles.inra.fr)

Sous réserve de places disponibles, la confirmation de votre inscription ainsi que le créneau retenu pour votre venue vous seront communiqués par courriel à l'adresse électronique indiquée dans le formulaire.

M Haselvander Jean-Rémy  
Professeur relais Inra pour l'Académie de Versailles  
Contact : [Jean-Remy.Haselvander@versailles.inra.fr](mailto:Jean-Remy.Haselvander@versailles.inra.fr)

Centre de recherche Inra de Versailles-Grignon  
Service communication  
Route de Saint-Cyr 78 000 Versailles

