

**FICHE D’INSCRIPTION A L’ACTION ÉDUCATIVE**

**« ENTREPRENDRE EN ESS »**

**La présente fiche d’inscription est à renseigner**

**et à retourner par mail à la Région – service ESS :** [**astrid.maline@normandie.fr**](mailto:astrid.maline@normandie.fr)

**Au plus tard le vendredi 4 octobre 2019**

**Présentation de l’Établissement :**

CFA LGT LP Lycée agricole/maritime

MFR  Mission locale Organisme de formation

Nom :

Adresse :

Mail :

Nom/prénom du Chef d’établissement/Directeur :

N° de téléphone du secrétariat de direction :

**Équipe encadrante en charge du projet :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Encadrant référent (cocher la case) | Nom Prénom des encadrants | Fonction/  discipline enseignée | Mail | A déjà participé à une formation dédiée à l’ESS |
|  |  |  |  | oui non |
|  |  |  |  | oui non |
|  |  |  |  | oui non |
|  |  |  |  | oui non |
|  |  |  |  | oui non |

**Groupe visé :**

Classe/groupe/section d’apprentissage :

Effectif :

Le cas échéant, cadre particulier :

Classe/groupe/section d’apprentissage :

Effectif :

Le cas échéant, cadre particulier :

**Accompagnateur pressenti:** CRESS  ARDES

**Restitution régionale le mardi 26 mai 2020 :**

Disponibilité des jeunes et des responsables pédagogiques  oui  non

**Présentation du projet**

Objectif(s):

Production envisagée :

Moyen de diffusion envisagé :

Calendrier prévisionnel :

**Besoins en accompagnement :**

*Exemples : conseil, intervention auprès des élèves, animation d'ateliers spécifiques, mise en relation avec les entreprises de l'ESS…*

**Dépenses spécifiques liées au projet** :

Fait à

Le

**Signature du chef d’établissement et cachet de l’établissement :**