

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONCOURS CHALLENG'EURE 4.0 2024-2025



En remplissant ce formulaire d'inscription, l'établissement s'engage à faire participer la/les équipe(s) au concours « Challeng'Eure 4.0 » dans son intégralité, de la réalisation à la présentation de leur projet lors de la journée finale du concours.

## ETABLISSEMENT :

Nom de l'établissement	
Adresse	
Code postal - Ville	
Nom du principal	
E-mail du principal	

## REFERENT ADULTE :

Nom	
Prénom	
E-mail	
Téléphone	

## EQUIPE : 6 élèves minimum et 8 élèves maximum par équipe, sous l'autorité d'un référent adulte.

Nom de l'équipe			
Composition de l'équipe	Nom	Prénom	Classe

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION\* A RENVOYER A SONYA BOUCHIKHI :

- par mail : [sonya.bouchikhi@mde-eure.fr](mailto:sonya.bouchikhi@mde-eure.fr)

- par courrier : UIMM Eure - 531 rue Clément Ader - 27930 LE VIEIL-EVREUX

\*Accompagné de la convention d'engagement, du droit à l'image et du calendrier des événements dûment complétés.