BULLETIN DE PARTICIPATION

Opération « la semaine des classes de défense »

À retourner **avant le vendredi 8 mars 2024 minuit** aux adresses électroniques suivantes : rachel.creze@intradef.gouv.fr / dsnj-dispositifs-jeunesse.contact.fct@intradef.gouv.fr en mettant en copie le référent de l’unité militaire partenaire, pour information.

ÉTABLISSEMENT

□ Collège □ Lycée

Nom :

Adresse :

Code Postal : / / / / / / Ville :

Téléphone : / / / / / / / / / / / E-Mail :

Nom du chef d’établissement :

Adresse électronique :

CLASSE Niveau :

Nom du professeur référent :

Adresse électronique :

UNITÉ MILITAIRE PARTENAIRE

Nom :

Nom du chef de corps :

Adresse électronique :

Nom et grade de l’officier ou du sous-officier référent :

Adresse électronique :

Le chef d’établissement et le professeur référent ci-dessus nommés, après avoir pris connaissance du règlement de l’opération « la semaine des classes de défense », déclarent souscrire à ses conditions et demandent l’inscription de la classe de défense ci-dessus désignée à l’opération « la semaine des classes de défense ».

*Lu et approuvé, le*

Le professeur référent

Le chef d’établissement