PROJET *SOUS LA PLUIE*

Musée d'arts - Archives de Nantes

Fiche de demande d'inscription à retourner avant le 15 septembre 2025

ÉTABLISSEMENT :

NOM _____

ADRESSE / VILLE _____

PROFESSEUR RÉFÉRENT POUR LE PROJET :

NOM _____ PRENOM _____

MAIL _____ TELEPHONE _____

DISCIPLINE ENSEIGNEE _____

AUTRES PROFESSEURS ET DISCIPLINES IMPLIQUÉS POUR LE PROJET :

NOM _____ PRENOM _____

DISCIPLINE ENSEIGNEE _____

NOM _____ PRENOM _____

DISCIPLINE ENSEIGNEE _____

à retourner au service éducatif des Archives de Nantes : service.educatif.archives@nantesmetropole.fr

INFORMATIONS SUR LA CLASSE :

NIVEAU _____ FILIERE _____

NOMBRE D'ÉLÈVES _____

MOTIVATIONS DE L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE POUR PARTICIPER AU PROJET :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

à retourner au service éducatif des Archives de Nantes : service.educatif.archives@nantesmetropole.fr