

A T E L I E R C A N O P É

ESPACE DE PROXIMITÉ

À la fois lieux de formation, d'expérimentation, et d'animation répartis sur tout le territoire, les Ateliers Canopé proposent une offre de ressources et de services innovants à destination de l'ensemble de la communauté éducative.

Nos équipes s'y investissent quotidiennement en vous faisant bénéficier de leur expertise dans l'accompagnement de vos pratiques éducatives.

reseau-canope.fr

E N T R E Z D A N S V O T R E A T E L I E R

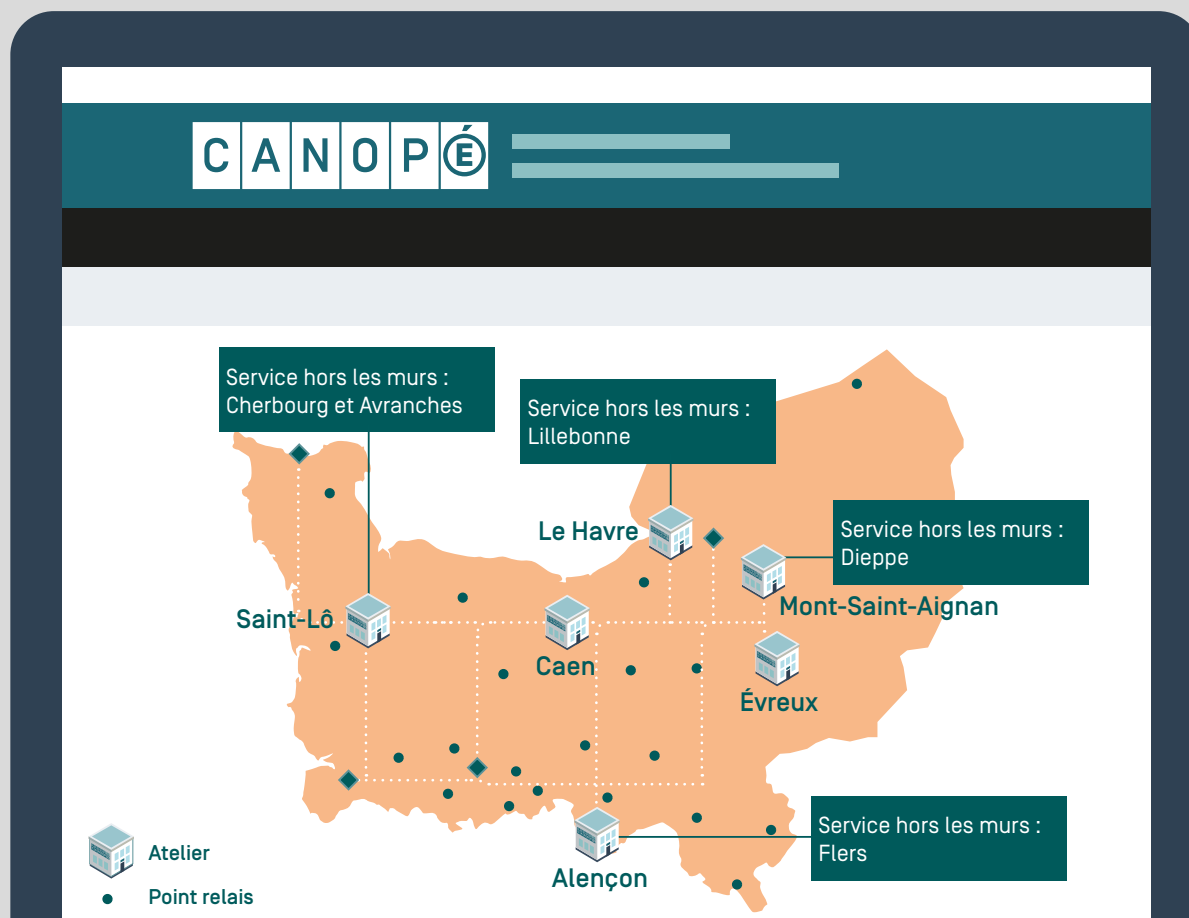
Remplissez votre bulletin d'établissement et renvoyez-le par voie postale à l'adresse suivante ou par e-mail :

Académie de Caen et de Rouen

Canopé de Mont-Saint-Aignan
2, rue du Docteur Fleury CS 40088
76132 Mont Saint Aignan Cedex
Tél : 02 32 08 87 03

contact.atelier76-mont-saint-aignan@reseau-canope.fr

[@Canope_76](https://twitter.com/Canope_76)



BULLETIN D'INSCRIPTION

INSCRIPTION AUX ATELIERS DU RÉSEAU CANOPÉ

Formulaire en vigueur à compter du 1^{er} septembre 2017

ÉTABLISSEMENT/ÉCOLE/RPI/AUTRE

RNE

Nom de l'établissement

Nom du RPI de rattachement

Abonnement souscrit pour le RPI

Abonnement souscrit pour l'école

Adresse (n°, rue...)

Ville

Code postal

Tél.

Portable :

Mél.

Public Privé

NIVEAU

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Maternelle | <input type="checkbox"/> Lycée agricole |
| <input type="checkbox"/> Élémentaire | <input type="checkbox"/> Lycée professionnel |
| <input type="checkbox"/> Collège | <input type="checkbox"/> CFA |
| <input type="checkbox"/> Collège-Lycée | <input type="checkbox"/> Maison familiale rurale |
| <input type="checkbox"/> Lycée | <input type="checkbox"/> Centre de formation |
| <input type="checkbox"/> Lycée technologique | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur |

TARIFS

1^{er} degré école ou RPI

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2 classes : 22 € | <input type="checkbox"/> 3 classes : 28 € | <input type="checkbox"/> 4 classes : 33 € | <input type="checkbox"/> 5 classes : 39 € |
| <input type="checkbox"/> 6 classes : 44 € | <input type="checkbox"/> 7 classes : 50 € | <input type="checkbox"/> 8 à 12 classes : 55 € | <input type="checkbox"/> 13 classes et plus : 60 € |

2nd degré collège ou lycée

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> de - 300 élèves : 77 € | <input type="checkbox"/> de 300 à 600 élèves : 110 € | <input type="checkbox"/> de 600 à 900 élèves : 143 € | <input type="checkbox"/> + de 900 élèves : 175 € |
|---|--|--|--|

Chaque enseignant(e) doit avoir une carte personnelle pour accéder aux services de son Atelier (prêts, ressources numériques).

Autres organismes de formation (le tarif ne s'applique pas aux stagiaires, ni aux personnes en formation dans ces organismes)

– Joindre impérativement la liste nominative des formateurs(trices) de l'organisme.

– NB : sauf convention particulière, les organismes de formation à vocation départementale, régionale ou nationale doivent souscrire un abonnement pour chacune de leurs implantations.

Nombre total de formateurs(trices) dans l'établissement

- | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 : 28 € | <input type="checkbox"/> 3 : 39 € | <input type="checkbox"/> 4 : 50 € | <input type="checkbox"/> 5 : 55 € | <input type="checkbox"/> 6 : 66 € | <input type="checkbox"/> 7 : 77 € |
| <input type="checkbox"/> 8 à 12 : 88 € | <input type="checkbox"/> 13 à 15 : 110 € | <input type="checkbox"/> 16 à 20 : 165 € | <input type="checkbox"/> 21 à 29 : 275 € | <input type="checkbox"/> au-delà de 29 : 330 € | |

RÈGLEMENT

Référence à rappeler obligatoirement : « ABT suivi du RNE établissement », exemple : ABT0141553M.

mandat administratif RIB : 10071 86000 00001003009 71 TP POITIERS IBAN FR76 1007 1860 0000 0010 0300 971 TRPUFRP1 organisme payeur :

chèque à l'ordre du régisseur de recettes de réseau Canopé règlement en espèces carte bancaire

Formulaire à renvoyer par voir postale ou par mail à votre Atelier

Je soussigné(e), Nom _____ Prénom _____ fonction _____
souscris l'abonnement établissement pour l'ensemble du personnel de mon établissement
pour un montant de _____ et pour l'année scolaire _____

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis.

Cachet de l'établissement

Date
Signature