



## FICHE D'INSCRIPTION AU PRIX SAMUEL PATY SESSION 2025-2026

A envoyer à l'adresse  
[prixsamuelpaty@gmail.com](mailto:prixsamuelpaty@gmail.com)

ACADEMIE	Professeur référent
Nom et adresse de l'établissement	Prénom Nom
Chef d'établissement	Discipline
Courriel	Courriel
Téléphone	Téléphone
Classe média OUI NON	Classe inscrite : nom, niveau, nombre d'élèves
EPI OUI NON	Autres professeurs engagés dans le projet et disciplines associées le cas échéant
Partenaire extérieur OUI NON	Signature par les parents du formulaire droit à l'image/son
<b>RÉSERVÉ JURY</b> Nature production projet	<b>RÉSERVÉ JURY</b> Date réception travaux