

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION - COVID

La direction de l'établissement donne son accord pour la visite du *Mathscope@large* :  oui

Afin de respecter les consignes sanitaires du DIP nous venons dans un établissement pour animer **deux activités** avec **une seule classe** sur **deux périodes consécutives**. La classe doit être partagée en demi-groupes afin que chaque animateur·trice n'intervienne qu'auprès d'un seul des demi-groupes. Il faut donc **impérativement** réserver une **salle supplémentaire** (salle sèche, de musique, de travaux manuels ou autre).

## Coordonnées de l'enseignant.e

Nom ..... Prénom .....

E-mail ..... Téléphone .....

Établissement .....

Adresse .....

Date souhaitée pour l'intervention ..... (vérifiez nos disponibilités sur le calendrier en ligne)

Degré enseignement .....

Activité choisie 1 ..... salle .....

Activité choisie 2 ..... salle .....

**Horaire** : Nos activités sont prévues pour des périodes de 45 minutes.

- H1 - H2 : de ... h ... à ... h ... puis de ... h ... à ... h ...
- H2 - H3 : de ... h ... à ... h ... puis de ... h ... à ... h ...
- H3 - H4 : de ... h ... à ... h ... puis de ... h ... à ... h ...