**Inscription à la formation**

**« Le Marché des Connaissances »**

**Élèves à BEP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM, Prénom**  (une ou deux personnes) | **Niveau de classe** | **École, commune** |
|  |  |  |
| **Proposition de pratique à partager** | | |
| **Titre** | **Présentation** | **Supports**, en plus de la présentation orale (photo, vidéo, affiche, enregistrement, matériel …) |
|  |  |  |
| Mes besoins, mes attentes |  | |

A renvoyer à [sabine.quennesson@ac-lille.fr](mailto:sabine.quennesson@ac-lille.fr)

Avant le 15 septembre 2023