

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONCOURS CHALLENG'EURE 4.0 2025-2026



En remplissant ce formulaire d'inscription, l'établissement s'engage à faire participer la/les équipe(s) au concours « **Challeng'Eure 4.0** » dans son intégralité, de la réalisation à la présentation de leur projet lors de la journée finale du concours.

ETABLISSEMENT :

Nom de l'établissement	
Adresse	
Code postal - Ville	
Nom du principal	
E-mail du principal	

REFERENT ADULTE :

Nom(s)	
Prénom(s)	
E-mail	
Téléphone	

EQUIPE : 6 élèves minimum et 8 élèves maximum par équipe, sous l'autorité d'un référent adulte.

Nom de l'équipe			
Composition de l'équipe	Nom(s)	Prénom(s)	Classe

FORMULAIRE D'INSCRIPTION* A RENVoyer A MARGOT LELIEVRE :

-par mail : margot.lelievre@mde-eure.fr
-par courrier : UIMM Eure - 531 rue Clément Ader - 27930 LE VIEIL-EVREUX

*Accompagné de la convention d'engagement, du droit à l'image et du calendrier des événements dûment complétés.