



DOSSIER DE CANDIDATURE

Radio Clype®

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

ARRONDISSEMENT

CLASSE

NOMBRE D'ÉLÈVES

PROFESSEUR(S) RÉFÉRENT(S)

PROJET / SUJET

DATE D'ENREGISTREMENT

OBJECTIFS

1/ Avez-vous déjà pratiqué la radio avec des élèves ou personnellement ?

2/ Si oui, dans quel cadre ?

OUI

NON