

**CONCOURS SCIENTIFIQUE DEPARTEMENTAL Jean LALEUF -AMOPA 87
2023-2024**

NOMS et PRENOMS du CANDIDAT :

Date de naissance :
Adresse personnelle :
N° de téléphone :

=====

NOM de l'ETABLISSEMENT SCOLAIRE fréquenté :

Nom du Chef d'Établissement :
Adresse de l'établissement scolaire :
N° de téléphone de l'établissement :

=====

SITUATION SCOLAIRE :

CLASSE fréquentée :
NOM du professeur :

=====

THÈME PRÉSENTÉ :

Titre :

=====

*** COMMENTAIRES ÉVENTUELS :**

=====

Je soussigné(e) certifie sur
l'honneur que les travaux présentés dans le cadre de ce concours, sont entièrement personnels.

Fait à, le

Signature du candidat

Cachet de l'établissement