



**TERRES AUSTRALES
ET ANTARCTIQUES
FRANÇAISES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE

Pour tout complément d'information et envoi du formulaire : nelly.gravier@taaf.fr et martial-louis.azalbert@ac-reunion.fr
tel : 02.62.96.78.57

ÉTABLISSEMENT

Ecole primaire Collège Lycée

Dénomination : _____

Adresse : _____

Code Postal : /_/_/_/_/_/_/ Ville : _____

Téléphone : /_/_/_/_/_/_/_/_/

E-Mail : _____

Nom du Chef d'établissement : _____

Signature :

CLASSE

Niveau : _____ Effectif : _____

Profil de la classe : _____

Nom du professeur demandeur : _____

Adresse électronique : _____

Noms des autres professeurs impliqués :

PROJET PEDAGOGIQUE

Thème(s) envisagé(s) :

Problématique(s) abordée(s) :

Discipline(s) concernée(s) :

Liens avec les instructions officielles :

Proposition(s) de mise en œuvre :

Production(s) attendue(s) :

Besoin(s) d'accompagnement identifiés (prêt d'exposition, visite du Siège, visite de navire, correspondance avec des agents, conférence, documentation, ressources pédagogiques) :

Cadre réservé à la collectivité

AVIS PEDAGOGIQUE DU PROFESSEUR RELAIS

Validation pédagogique : OUI NON

AVIS ADMINISTRATIF DES AUTORITES TAAF

Validation administrative : OUI NON

Signature du Professeur relais

Signature du Chef de cabinet des TAAF