



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE

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

### ● ÉTABLISSEMENT

École élémentaire

Case à cocher

Collège

Case à cocher

Lycée

Case à cocher

Dénomination :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Nom et prénom du Chef d'établissement :

Signature :

### ● CLASSE(S)

Niveau(x) :

Effectif :

Profil de classe(s) :

Nom et discipline du professeur demandeur :

Courriel :

Noms et disciplines des autres professeurs impliqués :

● **PROJET PÉDAGOGIQUE**

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 identifié(s) (documentation, ressources pédagogiques, prêt d'exposition, intervention, visite du Siège, correspondance avec des agents, conférence, visite de navire, partenariat, ...) :

*Cadre réservé à l'administration supérieure des TAAF*

**AVIS DES AUTORITÉS TAAF**

Validation : OUI  Case à cocher      NON  Case à cocher

**Signature du Directeur de cabinet des TAAF**