



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM: .....

PRENOM: .....

ADRESSE: .....

MAIL: .....

TEL: .....

### Les formations à destination des professionnels\* :

- ☐ La culture numérique des 8-12 ans - *vendredi 18/09/2015*
- ☐ La culture numérique des 12 – 15 ans – *jeudi 01/10/2015*
- ☐ Les dérives de l'écran, quelles solutions ? – *vendredi 23/10/2015*
- ☐ Gérer les écrans, accompagner les enfants et les parents - *jeudi 19 et vendredi 20/11/2015*

*\* 15 personnes maximum par formation*

### Les ateliers pour les classes\*\* :

- ☐ Autour des séries télévisées – *jeudi matin 8/10/2015*
- ☐ Autour des séries télévisées – *jeudi matin 22/10/2015*
- ☐ Lecture à voix haute sur écran – *jeudi apm 8/10/2015*
- ☐ Lecture à voix haute sur écran – *jeudi apm 22/10/2015*

*\*\* 1 classe par atelier*

**J'inscris ma classe de ..... secondaire composée de ..... élèves.**

*L'inscription est gratuite et effective dès réception du formulaire. En raison du nombre de places disponibles, merci de nous informer de tout désistement au moins 15 jours avant la date de la formation.*

Inscription à renvoyer à : [archee.libramont@skynet.be](mailto:archee.libramont@skynet.be)