## Formulaire d’inscription A retourner pour le 04 juillet 2020. Une réponse vous parviendra avant la fin de l’année scolaire. La Nef des sciences Christelle Briot 2 bis rue des Frères Lumière 68200 MULHOUSE [Christelle.briot@uha.fr](mailto:Christelle.briot@uha.fr)

# Exposition Les filles osez les sciences !



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations sur l’établissement | | | | |
| Nom de l’établissement : |  | | | |
| Adresse postale : |  | | | |
| Nom et coordonnées du référent pour l’accueil de l’exposition : | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | |  | |
| Comment comptez-vous associer l’exposition à vos enseignements ?Indiquez également le(s) lien(s) potentiel(s) avec vos projets en cours dans l’établissement : | | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Combien d’élèves, de classes visiteront l’exposition ? | | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Indiquez par ordre de préférence (de 1 à 5) la période à laquelle vous souhaiteriez accueillir l’exposition : | | | | |
| Du 22 janvier au 19 février 2021  Du 19 février au 26 mars 2021 (+ stockage pendant les congés scolaires)  Du 26 mars au 23 avril 2021  Du 23 avril 2021 au 28 mai (+ stockage pendant les congés scolaires)   Du 28 mai au 18 juin puis restitution à la Nef des sciences | | | | |
| Une formation sera organisée en début du circuit d’itinérance sur la question des femmes en sciences. Y aurait-il des enseignants intéressés dans votre établissement ? | | | | |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Etes-vous intéressé par l’accueil d’une femme scientifique au sein de votre établissement ? | | | | |
| Oui Non | | | |  |
| Si l’exposition est présentée dans votre établissement accepteriez-vous d’accueillir des classes en provenance d’autres établissements ? | | | | |
| Oui Non | | | |  |
|  | | | |  |
| Signature du chef d’établissement | | | | Date et cachet de l’établissement |