**Inscription au stage des candidats au Concours Général**

Je soussigné(e) …………………………………………………………….. , père, mère, responsable légal

(Merci d’écrire **lisiblement** le nom et le prénom de l’élève)

**NOM Prénom**

de l’élève

scolarisé(e) au lycée……………………………………………de ………………………...……………..,

confirme par la présente son inscription au stage de résolution de problèmes, organisé les 12 et 13 février 2024 de 10 heures à 17 heures

□ 1. Dans les locaux du lycée Marie Curie, 70 avenue de Paris 78000 VERSAILLES (Accès par SNCF Gare des Chantiers ou Gare Versailles Château Rive Gauche, RATP Bus 171)

□ 2. Dans les locaux du lycée Camille Pissarro, 1 rue Henri Matisse à PONTOISE (RER C Pontoise puis bus 34 Nord ou RER A Cergy préfecture bus 42)

J’ai pris connaissance des modalités d’organisation : l’accueil des élèves est assuré dans le cadre d’une convention liant le lycée Marie Curie ou le lycée Pissarro et le rectorat de l’académie de Versailles.

Les élèves sont placés sous l’autorité des Inspecteurs pédagogiques régionaux de mathématiques assistés de professeurs. La formation est assurée bénévolement par des professeurs. L’acheminement est à la charge des familles.

**Les élèves doivent prévoir un repas froid, qui sera consommé sur place. Ils ne sont pas autorisés à sortir pendant la durée du stage. Les consignes de sécurité liées à la crise sanitaire sont appliquées.**

Adresse personnelle du responsable : ...........................................................................................................

............................................................................Téléphone (indispensable) :...............................................

Assurance scolaire :....................................................................................

Date et signature :

=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+=+

Document à renvoyer dans les plus courts délais à Madame Christine WEILL, Inspectrice pédagogique régionale, par courrier électronique à **ce.ipria-mathematiques@ac-versailles.fr****.**

Cette fiche est **indispensable** à la prise en charge des élèves.