

## Récapitulatif inscription écran numérique

**Ecole :**

**Programme choisi :**

**Classes concernées** (niveau et nom des enseignants) :

- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Lieu où se dérouleront les projections** (cantine, salle de classe, salle municipale.....) :

**Horaires de l'école** : (entrées/ sorties) :

**Jours à éviter pour l'organisation des projections** (activités hebdomadaires, classes découvertes, sorties prévue.....) :

- 
- 
- 
- 
- 
-