



Fiche de Candidature « Rocketry Challenge XL » Année scolaire 2017/2018

Merci de retourner votre candidature pour le 15 juin.

Etablissement		
Téléphone		
Classe concernée / Niveau		Nombre d'élèves :

E Q U I P E	Responsable projet	Nom et discipline :
		Téléphone :
		Courriel :
	Enseignants impliqués	
	Disciplines concernées	

Vos motivations à intégrer le programme « Rocketry Challenge XL »	
L E P R O J E T	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>