Candidature à l'opération « ASTRO à l'École »
Accord du chef d'établissement

Nom de l'établissement :

Nom du chef d'établissement :

Adresse de l'établissement :

Adresse électronique de l'établissement :

Je soussigné ……., chef d'établissement au collège/lycée ……

- certifie avoir pris connaissance :
  - du projet « ASTRO à l'École » proposé par l'équipe pédagogique de mon établissement ;
  - du contenu de la convention de prêt de matériel ;
- donne mon accord à la réalisation du projet « ASTRO à l'École ».

Fait à ……, le ……

Signature du chef d'établissement :