

Lycée, ville :	L'établissement comprend un internat : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
----------------	--

	Projet n° /6
Si internat, projet spécial élèves internes ? (OUI/NON)	
Thème du projet (parmi les 8 thèmes)	
Intitulé	
Objectif(s)	
Dates/période de réalisation	
Description du déroulement	
Bénéfice pour les élèves et l'établissement	

Fait à :	Le :
Prénom, nom du chef d'établissement :	

Visa du chef d'établissement (tampon + signature)