

**FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION**

Etablissement public

Je m'engage à payer les frais d'utilisation de la plateforme Ecolemedia au plus tard le **31 octobre 2019**.

Ecolemedia s'engage à cet effet à ouvrir mon accès sur la plateforme dès réception de ma fiche.

Mes coordonnées :

**DREN ou DDEN :** .....

**Code établissement :** .....

**Intitulé établissement :** .....

**Nom Chef établissement :** .....

**Prénoms Chef établi. :** .....

**Numéro de téléphone :** .....

**Adresse email :** .....

**Signature et cachet**