**Demande de capsule vidéo**

**Coordonnées de l’établissement demandeur**

|  |
| --- |
| **Nom et adresse :****Bassin de formation :** **Adresse électronique ( CE…..@  ) :** |

**Coordonnées de l’enseignant référent**

|  |
| --- |
| **Nom et prénom :****Discipline enseignée :****Adresse électronique usuelle :****Téléphone portable (optionnel) facilite les prises de rendez-vous avec notre prestataire :**  |

**Votre projet concerne (cocher) :**

|  |
| --- |
| **❑ Un engagement avec nos partenaires comme BGE, EPA, ENACTUS, 100 000 entrepreneurs...****❑ Une interview d'un entrepreneur local (mené par les élèves)****❑ Un témoignage enseignant sur leur expérience pédagogie innovante****❑ Les équipes participant à nos challenges labellisés tels que le SKILLBOT, Moteur ça tourne dans l'industrie ou encore Course en cours****❑ Une action de sensibilisation à l'entrepreneuriat dans votre établissement****❑ Tout autre projet innovant permettant la continuité en distanciel de la relation école entreprise** |

**Descriptif du projet entrepreneurial ( 200 à 250 mots max)**

|  |
| --- |
| Précisez : niveau ( 4eme, 2d…. ), objectifs ciblés et contenus. |