**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. |