

**Journées d'études**

**« L'enseignement du fait religieux et de la laïcité à l'école dans le contexte post-charlie, bilan et perspectives »**

Madame, Monsieur, chers collègues,

Vous trouverez ci-dessous les modalités concernant les journées d'études :

« L'enseignement du fait religieux et de la laïcité à l'école dans le contexte post-charlie, bilan et perspectives ».

**Possibilité de s'inscrire à une, ou deux ou aux trois journées :**

*J1 : Jeudi 9 février 2017 – DIJON J2 : Jeudi 9 mars 2017 à BESANCON - J3 : Mercredi 12 avril 2017 à DIJON*

**1. Procédure d'inscription pour les enseignants :**

Cette session est prise en charge sur le plan budgétaire du Territoire EST mais elle est ouverte également aux autres territoires (y compris les frais de déplacement et d'hébergement au tarif en vigueur).

- Faire remonter votre demande d'inscription (formulaire ci-dessous) à votre chef d'établissement pour cachet et signature,
- Puis la retourner au CUCDB et lui transmettre le code de cette prestation pour valider votre inscription sur FormElie :

- **PN022283 pour les enseignants du Territoire EST,**
- **PN026278 pour les enseignants des autres Territoires**

**2. Procédure d'inscription pour les non-enseignants** (encadrement, pastorale, surveillance, administration, cantine, infirmerie, etc) : Tarifs: - Individuels (30 € la journée), - Individuels étudiants (15 € la journée)

- Envoyer le formulaire ci-dessous au CUCDB.
- Paiement à régler lorsque vous recevrez une confirmation d'inscription par le CUCDB

**BULLETIN D'INSCRIPTION pour les Journées d'études**

*« L'enseignement du fait religieux et de la laïcité à l'école dans le contexte post-charlie, bilan et perspectives »*

**A RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> FEVRIER 2017**

Au CUCDB, 69 avenue Aristide Briand – 21000 DIJON - fax : 03 80 72 23 74 – [secretariat@cucdb.fr](mailto:secretariat@cucdb.fr)

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE PERSONNELLE :**

**EMAIL** (*lisible pour correspondance éventuelle*) : .....@.....

**Comment avez-vous eu connaissance de notre session :**

- Par votre établissement,  Par le site du CUCDB et ou de l'IFER,  Autre : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE :** .....

**ETABLISSEMENT :**

**ADRESSE :**

**EMAIL :**

**Prise en charge financière : (cochez la case correspondante)**

- Financement Formiris (FormElie) : Territoire : .....  Individuelle  Individuelle étudiant

**Cachet, date, et signature du Chef d'Etablissement (OBLIGATOIRE) :**