



FICHE DE PROJET

Titre de votre projet



Année scolaire

Suivant convention n° _____ entre le CAUE et
datée le: _____

A REMPLIR PAR L'ENSEIGNANT

Nom de l'établissement

Niveau

Nom de l'enseignant

Définition du projet

Objectifs pédagogiques

Forme de l'intervention souhaitée

Période de l'intervention souhaitée

CONTACT

Nom-Prénom

Tel professionnel

Tel portable/email

CONTACT CAUE : josiane Magne-Thomas

Conseil Architecture Urbanisme Environnement
Hautes-Pyrénées

14 bd C. Debussy 65000 Tarbes - 05 62 56 71 45
mail : caue65@wanadoo.fr - web : www.caue-mp.fr