

**AMBASSADE DE FRANCE EN GRÈCE**  
**SERVICE DE COOPÉRATION ET D'ACTION CULTURELLE**  
**INSTITUT FRANÇAIS DE GRÈCE**

**ATTENTION : 1 FEUILLE D'INSCRIPTION PAR PRODUCTION**

Formulaire a remplir en **lettres latines** et a renvoyer en **un seul exemplaire** :

par télécopie au : 210 36 14 408 ou au 210 36 46 873 **OU** en pièce jointe à un courriel à :  
[francophonie2014@ifa.gr](mailto:francophonie2014@ifa.gr)

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**AU CONCOURS DE LA FRANCOPHONIE 2014**  
**NIVEAU LYCEE ET UNIVERSITE**

**Ville :**

**Nom de l'établissement :**

**Classe :**

**Nombre d'élèves :**

**Si production individuelle : nom de l'élève/ étudiant :**

**Nom de l'enseignant :**

**Adresse de l'établissement :**

**Téléphone de l'établissement :**

**Téléphone de l'enseignant :**

**Mail :**

**Type de production :.....**