



ACADÉMIE DE LILLE
Direction Départementale Nord

20 Avenue de la Châtellenie
59650 VILLENEUVE D'ASCQ

Tél : 03 20 53 39 28
Fax. : 03 20 53 32 00
E-mail : sd059@unss.org
N° Siret : 531 009 83 000 10

Madame ou Monsieur l'Enseignant(e) EPS

Sous couvert de Madame, Monsieur
Le Chef d'Etablissement
Président de l'Association sportive

Villeneuve-d'Ascq, le 03 Février 2017

Objet : Appel à candidature
jury CF Danse Battle Hip-
Hop

Chère, Cher collègue,

Le Service Départemental de l'UNSS Nord organise Le **Championnat de France de DANSE BATTLE HIP-HOP LYCEES - COLLEGES** sur la commune de Villeneuve d'Ascq du **17 au 19 Mai 2017**

N/Réf : LL/HR

Dossier suivi par :
Ludovic LEMPENS
Directeur Départemental
Adjoint
Conseiller Technique auprès
DASEN du Nord
Tel : 06.63.39.38.09

A cette occasion, nous faisons un appel à candidature auprès des collègues professeurs EPS, spécialistes et non spécialistes, afin de nous aider dans l'organisation de cette manifestation.

Nous retiendrons en priorité les collègues disponibles sur tout le Championnat (du 17 au 19 Mai 2017)

Je vous invite, si vous le souhaitez, à poser votre candidature en nous envoyant le document joint **avant le Mercredi 15 Mars 2017** (Afin d'organiser les réunions préparatoires nécessaires avant l'événement).

Je vous prie de recevoir, chère, cher collègue, mes cordiales salutations

Ludovic LEMPENS

académie
Lille 
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Nord

Directeur Adjoint Service Départemental UNSS Nord
Conseiller Technique auprès du DASEN du Nord

éducation
nationale





CANDIDATURE JURY

NOM:

PRÉNOM:

ÉTABLISSEMENT:

CODE AS:

E MAIL (Personnel):

Souhaite participer au jury le Championnat de France de Danse Battle HIP-HOP Collèges et Lycées qui se déroulera du 17 au 19 Mai 2017 sur la commune de Villeneuve d'Ascq.

***SPÉCIALISTE DANSE HIP-
HOP OU SUIVI LES STAGES
HIP-HOP UNSS EN 2017:***

OUI

NON

DISPONIBILITÉS:

17 MAI 2017:

OUI

NON

18 MAI 2017:

OUI

NON

19 MAI 2017:

OUI

NON

SOUHAITE ÊTRE MEMBRE DE LA COMMISSION:

TECHNIQUE:

OUI

NON

ORGANISATION GÉNÉRALE:

OUI

NON

Date:

Signature de l'enseignant(e):

Signature de Madame Monsieur le Chef d'Établissement :