

MEMORIAL DE LA RESISTANCE ET DE LA DEPORTATION

ECOLE ELEMENTAIRE : _____

NOM Prénom de l'enseignant(e) TITULAIRE du poste:

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

NOM Prénom de l'enseignant(e) DECHARGE ou COMPLEMENT du poste :

MAIL ACADEMIQUE de l'enseignant :

CLASSE : _____ Effectif : _____

s'inscrit à (*croix dans les cases correspondantes*) :

2h de visite pour 1 module- Un demi-groupe suit un seul atelier pendant les deux heures-

☐ **Module « Saint-Étienne dans la guerre »**

- *Le rationnement*
- *Le Bombardement de Saint-Étienne*

☐ **Module « Résister »**

- *La résistance*
- *Les Maquis*

☐ **Module « Idéologies et libertés »**

- **Le racisme**
- *La presse sous l'occupation*

POUR LES ACTIVITES EXTERIEURES : LES CLASSES S'Y RENDENT PAR LEURS PROPRES MOYENS.

Désidératas pour cette activité : (merci de préciser VEUX ou NE VEUX PAS) :