|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demande de labellisation Égalité Filles Garçons Niveau 1**  **Fiche illustrative** *(2 pages maximum)* | | |
| EPLE | *Nom – Ville - Département* | *Mél professionnel* |
| Chef d’établissement | *Nom - Prénom* | *Mél professionnel* |
| Référent EPLE | *Nom - Prénom* | *Mél professionnel* |
| Diagnostic – État des lieux daté | | |
| Priorités - objectifs | | |
| Stratégie - démarche | | |
| Illustration Action(s) au long-cours | | |
| Illustration Action(s) ponctuelles(s) | | |
| Bilan(s) intermédiaire(s)  *2 pages maximum pour l’ensemble du tableau* | | |