

DEMANDES D'AUTORISATION

Concerne : Participation à la formation des praticiennes-formatrices et praticiens-formatriceurs de la HEP-VS

AUTORISATION DE L'INSPECTEUR-TRICE D'ARRONDISSEMENT

J'autorise

Madame, Monsieur _____

à s'engager dans la formation des praticiennes-formatrices et praticiens-formatriceurs de la HEP-VS.

Lieu et date : _____

L'inspecteur-trice : _____

AUTORISATION DE LA DIRECTION D'ECOLE

J'autorise

Madame, Monsieur _____

à s'engager dans la formation des praticiennes-formatrices et praticiens-formatriceurs de la HEP-VS.

Remarque :

La direction organise le remplacement. Les frais occasionnés sont à la charge du DEF.

Lieu et date : _____

La direction d'école : _____