

Accord départ en formation



Modules de formation d'Initiative Nationale 2026-2027

A remettre à l'enseignant pour envoi à Formiris avec le dossier de candidature.

Je soussigné(e)chef d'établissement du

(nom de l'établissement).....

.....à (localité)

autorise le départ en formation pour le Module de formation d'Initiative Nationale (intitulé)

.....

de *(Nom et prénom de l'enseignant)*

.....

Je reconnais avoir pris connaissance du calendrier de formation.

Fait à Le.....

Signature du
chef d'établissement

Cachet de
l'établissement