



DEMANDE D'APPUI ETABLISSEMENT

A retourner à l'IFEAP
21, rue Merlet de la Boulaye - BP 20221 - 49002 ANGERS CEDEX 01
Email : ifeap@ifeap.cneap.fr



Etablissement			
CP		Ville	
Téléphone		Email	

Thème(s) souhaité(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Objectifs :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Piste de contenu :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

► Personnel concerné par cette formation

Nbre de personnes de droit public

Rentrent dans cette catégorie, les personnels sous contrat de droit public les enseignants rémunérés sur le 15% DGA, et les remplaçants sur les postes de droit public

Nbre de personnes de droit privé hors dotation : enseignants, PAT, PVS

Soit (nbre total de personnes intéressées)

► Durée à prévoir

► Période souhaitée

► Personne à contacter

A Le

Signature du chef d'établissement

Cadre réservé à l'IFEAP pour confirmation de réception de la demande

200903_IFEAP_Demande d'appui établissement