



ETABLISSEMENT	
CP - VILLE	

Veillez compléter ce formulaire et le faire signer par le chef d'établissement puis le transmettre à l'ISFEC AFAREC IdF, à l'adresse dédiée au tutorat pour l'Académie de Versailles : tutorat.versailles@isfec-idf.net

FORMULAIRE « PERSONNE RELAIS » pour le tutorat 2nd degré en 2018-2019

Au sein de l'établissement, cette personne peut être chef d'établissement, adjoint-e de direction, secrétaire, enseignant-e...

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Fonction dans l'établissement :

Téléphone (ligne directe) : Portable (facultatif) :

Courriel :

Remarques éventuelles (jours et heures de contact) :

LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Téléphone : Courriel :

L'ÉTABLISSEMENT

TYPE D'ÉTABLISSEMENT : CLG LEG LEP LET

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

.....

.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Gare(s) ou station(s) desservant l'établissement :

Dates prévues de fermeture estivale :

La personne relais

Date et signature

Le chef d'établissement

Date, signature et cachet de l'établissement