|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Académie  de Versailles** | ETABLISSEMENT |  |
| CP - VILLE |  |

*Veuillez 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***](mailto:tutorat.versailles@isfec-idf.net)

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE « PERSONNE RELAIS »  pour le tutorat 2nd degré en 2020-2021**  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 |