



DEMANDE DE DEPLACEMENT DE COURS ou proposition de cours supplémentaires

Professeur :

Date demande :

Cours à supprimer

CLASSE	JOUR/DATE	HORAIRE	SALLE

Proposition de remplacement ou de cours supplémentaire(s)

CLASSE	JOUR/DATE	HORAIRE	SALLE

Motif : (s'il s'agit de l'absence d'un autre professeur, précisez son NOM) :

.....
.....

Signature demandeur :

Visa Proviseur Adjoint :