

CERTIFICAT DE FORMATION GÉNÉRALE SESSION 2020

FICHE DÉPART

Établissement de départ :

Code établissement :

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

 / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Établissement d'accueil :

(si son affectation est inconnue maintien dans votre établissement)

Hors académie Conseil de discipline

Autre (à préciser)

Date de départ :

 / /

Signature du chef d'établissement et cachet :