



Ajaccio, le

**DEMANDE D'AUTORISATION
 POUR
 « INTERVENANT EXTERIEUR »**

Demande établie le : _____ Par : _____ Qualité : _____

Classe(s) concernée (s) : _____

Date de l'intervention : _____ Heure : _____ Lieu : _____

Objet de l'intervention : _____

Nom de l'intervenant : _____

Qualité : _____

Coût : _____

REPERCUSSIONS SUR L'EMPLOI DU TEMPS:						
Nom des professeurs	Discipline	Cours supprimés		Remplacement prévu		Signature
		Classe	Heure	Jour	Heure	

AVIS ET OBSERVATIONS

DECISION

Chef de Travaux

 Favorable Défavorable
 Le
 Signature

Proviseur Adjoint

 Favorable Défavorable
 Le
 Signature

Proviseur

 ACCORD REFUS
 Le
 Signature