

**FORMATION D'INITIATIVE NATIONALE DANS LE DOMAINE
L'ADAPTATION SCOLAIRE ET DE LA SCOLARISATION DES ELEVES
EN SITUATION DE HANDICAP - ANNEE 2015/2016**

NOM PATRONYMIQUE : :

Prénoms :

Adresse à laquelle doit être envoyée la convocation :

.....
.....

Téléphone :

Mail :@.....

MODULES CHOISIS

CHOIX NUMERO UN

Thème :

Identifiant : 15NDGS.....

CHOIX NUMERO DEUX

Thème :

Identifiant : 15NDGS.....

CHOIX NUMERO TROIS

Thème :

Identifiant : 15NDGS.....

Date et signature

Avis motivé de l'Inspecteur(trice) chargé(e) de circonscription

Date et Signature

Avis favorable de l'Inspectrice chargée de la circonscription de l'ASH

Date et signature