



Madame, Monsieur

Afin de mettre à jour vos affectations dans nos fichiers, merci de retourner ce document
Par FAX au 01 43 68 22 18 par voie électronique : **mutualisation.delacroix@ac-creteil.fr**

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Email:

École d'affectation 1 :

(1) LYCEE COLLEGE ELEMENTAIRE MATERNELLE

Adresse de l'école
Ville

École d'affectation 2

(1) LYCEE COLLEGE ELEMENTAIRE MATERNELLE

Adresse de l'école :
Ville

Réservé à l'administration :

SEPTEMBRE 2016	OCTOBRE 2016	NOVEMBRE 2016	DECEMBRE 2016	JANVIER 2017	FEVRIER 2017	MARS 2017	AVRIL 2017	MAI 2017	JUIN 2017	JUILLET 2017

Veuillez agréer, Madame, Monsieur l'expression de notre sincère considération .

Gestionnaire des Etats de présence
Service Mutualisation