

Demande de création d'un établissement Hors Gabriel

Merci de compléter l'intégralité de ce document en MAJUSCULES, pour plus de lisibilité.

Département :

Numéro RNE :

Nom de l'unité pédagogique :
.....

Adresse postale

N° : Rue :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Fax :

Email en lien avec la formation :
..... @

Type d'unité pédagogique

Cycle :

Collège

Ecole

Ecole élémentaire

Ecole maternelle

Ecole maternelle et Elémentaire

Enseignement spécialisé

ITEP - IME

Lycée Général

Lycée Général et Technologique

Lycée Polyvalent

Lycée Post-Bac Lycée

Professionnel Lycée

Technologique

Niveau d'enseignement

1^{er} degré

2nd degré

Chef d'établissement

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Email du chef d'établissement :
..... @

Document à retourner à votre association territoriale Formiris, accompagné de :

- *la copie de votre contrat avec l'Etat,*
- *la Convention de formation continue signée.*

Partie à compléter par l'Association territoriale

Attribution d'un budget CRE OUI NON si OUI précisez montant :