



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Essonne



Date :

PARTICIPATION A UNE REUNION D'INFORMATION SYNDICALE

*Ce formulaire est à adresser à l'Inspecteur de l'Education nationale
au moins 48 heures avant la date de la réunion d'information syndicale*

NOM :

PRENOM :

Ecole/établissement :

Commune :

Circonscription :

Participera à la réunion d'information syndicale du :

:

Direction des services départementaux de l'Education nationale de l'Essonne

DIPER 1 – Boulevard de France

91012 EVRY CEDEX