

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISITE D'UN ETABLISSEMENT

LYCEE PROFESSIONNEL POINSO CHAPUIS

49 TRAVERSE PARANGON

13008 MARSEILLE

0491167700 – ce.0130054n@ac-aix-marseille.fr

<http://www.lyc-poinsochapis.ac-aix-marseille.fr/>

Proviseure : Mme HAMM



A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

(à transmettre au secrétariat de la proviseure par mail ou par fax au 0491167704)

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Téléphone et mail de l'établissement : _____

Nom et qualité du demandeur : _____

Téléphone et mail du demandeur : _____

Descriptif de la demande (horaires, formation à visiter, effectif du groupe, origine du groupe...) :

Date : _____

Signature : _____