

MODULES DE FORMATION D'INITIATIVE NATIONALE POUR LA
SCOLARISATION DES ELEVES HANDICAPES

Année scolaire 2017-2018

Fiche de candidature

Envoi direct à l'adresse mail suivante : evelyne.lafrontiere@ac-creteil.fr

13 septembre 2017

(délai de rigueur)

Nom _____ Prénom _____

Nom de famille _____

Date de naissance ____/____/____

Adresse personnelle : n° ____ rue _____

Code postal _____ Ville _____

Tél : _____ Adresse électronique _____@_____

Spécialisation ASH **Non spécialiste**

Si spécialisation ASH, option : _____

Date d'obtention du CAPA-SH ou du CAPSAIS : ____/____/____

Affectation 2017-2018 :

Poste occupé :

Directeur Adjoint ZIL-BD ULIS école ULIS collège

Maître G Regroupement d'adaptation SEGPA

Autre (préciser : _____)

Nom et adresse de l'école ou de l'établissement d'affectation :

Commune : _____

Circonscription : _____

Vous pouvez formuler jusqu'à 3 vœux classés par ordre de préférence.

Vœu n°1 :

N° d'identifiant : 17NDGS.....

Intitulé du module : _____

Dates : _____

Vœu n°2 :

N° d'identifiant : 17NDGS.....

Intitulé du module : _____

Dates : _____

Vœu n°3

N° d'identifiant : 17NDGS.....

Intitulé du module : _____

Dates : _____

A _____ le : ____/____/____

signature :



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Val-de-Marne



Division des
ressources humaines
et des moyens
du 1^{er} degré

DRHM
Pôle moyens
et carte scolaire

Affaire suivie par
Evelyne Lafrontière

Téléphone
01 45 17 60 69

Mél.
Evelyne.lafrontiere
@ac-creteil.fr

Immeuble le Saint-
Simon
68, av. du général
de Gaulle
94011 Créteil cedex