

## DEPLACEMENT DE COURS

*Imprimé à remettre 48 heures au plus tard avant la date du déplacement au secrétariat*

NOM du professeur : ..... Date : .....

	Ancien créneau horaire	Nouveau créneau horaire
Classe	.....	.....
Discipline	.....	.....
Jour / Heure	.....	.....
Salle	.....	.....
Classe	.....	.....
Discipline	.....	.....
Jour / Heure	.....	.....
Salle	.....	.....
Classe	.....	.....
Discipline	.....	.....
Jour / Heure	.....	.....
Salle	.....	.....

**MOTIF**

**OBSERVATIONS**

SIGNATURE :

**DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT**