

FICHE D'ATTESTATION

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT * _____

ADRESSE * _____

NOM DE LA DIRECTICE OU DIRECTEUR * _____

TÉLÉPHONE * _____ EMAIL * _____

NOM DE L'ENSEIGNANT _____

Niveau de la classe _____

Nombre d'élèves _____

Projet pédagogique inter-séance :

J'atteste par la présente :

- la réalisation des 4 demi-journées d'animations en présence d'un animateur,
- la participation à une journée de restitution à la suite des 4 demi-journées d'animations.

Fait à : _____ le _____

Par : _____

Signature et cachet de l'établissement :