

Coupon réponse « Simulations d'entretien »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Migalski au plus tard le vendredi **19 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de Tle :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer aux simulations d'entretiens du vendredi 6 mars de 17h30 à 21h.

☐ je n'autorise pas mon enfant à participer aux simulations d'entretien.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Simulations d'entretien »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Migalski au plus tard le vendredi **19 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de Tle :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer aux simulations d'entretiens du vendredi 6 mars de 17h30 à 21h.

☐ je n'autorise pas mon enfant à participer aux simulations d'entretien.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Simulations d'entretien »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Migalski au plus tard le vendredi **19 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de Tle :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer aux simulations d'entretiens du vendredi 6 mars de 17h30 à 21h.

☐ je n'autorise pas mon enfant à participer aux simulations d'entretien.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Simulations d'entretien »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Migalski au plus tard le vendredi **19 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de Tle :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer aux simulations d'entretiens du vendredi 6 mars de 17h30 à 21h.

☐ je n'autorise pas mon enfant à participer aux simulations d'entretien.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :



Coupon réponse « Simulations d'entretien »

☐ coupon distribué aux élèves

☐ coupon distribué aux élèves inscrits

☒ coupon disponible à l'accueil

À remettre à M. Migalski au plus tard le vendredi **19 décembre**.

Nom : Prénom : en classe de Tle :

Nom et prénom du représentant légal :

☐ j'autorise mon enfant à participer aux simulations d'entretiens du vendredi 6 mars de 17h30 à 21h.

☐ je n'autorise pas mon enfant à participer aux simulations d'entretien.

Signature des représentants légaux :

Signature de l'élève :