

**REPLACEMENTS ANNEE SCOLAIRE 20 / 20**

Nom et prénom	:			
Rue et n°	:			
Code postal	:	Localité	:	
Téléphone	Privé :	Bureau :	GSM :	
E-mail	:			
Profession	:			
Date de naissance	:	Nationalité	:	
Connaissances en langues (lesquelles):				

est disposé(e) à assurer des remplacements pendant l'année scolaire \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pour les cours de

Eveil musical	<input type="radio"/>
Formation musicale (solfège)	<input type="radio"/>
Instrument/chant	<input type="radio"/>
A préciser :	.....
	.....

**Disponibilités (jours et heures) pour d'éventuels remplacements :**

Lundi  De ..... heures à ..... heures  
 Mardi  De ..... heures à ..... heures  
 Mercredi  De ..... heures à ..... heures  
 Jeudi  De ..... heures à ..... heures  
 Vendredi  De ..... heures à ..... heures  
 Samedi  De ..... heures à ..... heures

Région préférée :  
 Nord   
 Sud   
 Est   
 Centre

Remarques éventuelles :

.....  
 .....

Veuillez me rayer de votre fichier

Date et signature