|  |  |
| --- | --- |
| **logo** | DEMANDE DE SALLEpour le samedi*(A déposer au secrétariat du proviseur-adjoint, 1 semaine à l’avance)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du professeur** |  | **Classe concernée** |  |
| **Date** |  | **Horaire** |  |
| **MOTIF(S) :**     |

 **ACCORD REFUS Salle accordée :**

**OBSERVATIONS éventuelles :**

***A Dumbéa, le***   ***Signature du proviseur,***

|  |  |
| --- | --- |
| **logo** | DEMANDE DE SALLEpour le samedi*(A déposer au secrétariat du proviseur-adjoint, 1 semaine à l’avance)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du professeur** |  | **Classe concernée** |  |
| **Date** |  | **Horaire** |  |
| **MOTIF(S) :**     |

 **ACCORD REFUS Salle accordée :**

**OBSERVATIONS éventuelles :**

***A Dumbéa, le***   ***Signature du proviseur,***