

DEMANDE DE DÉROGATION STAGE

NOM/Prénom : _____

Année en cours : _____

Période de stage demandée : du _____ au _____ inclus.

Motivations / Motifs Pédagogiques :

Enseignement(s) impacté(s)	Modalités de suivi ou rattrapage envisagé	AVIS ENSEIGNANT(S)	
		FAVORABLE	DEFAVORABLE

Avis de la CFVE :

☐ Favorable

☐ Défavorable