



ACADÉMIE DE NANTES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

RECTORAT DE NANTES
DIVISION DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE DEP
8 rue du Général Margueritte
BP 72616
44326 NANTES cedex 03

PROCES-VERBAL D'INSTALLATION

(à conserver au sein de l'établissement)

Je soussigné :

Directeur de l'Etablissement privé :

VILLE : DEPARTEMENT :

Déclare avoir installé à la date du :

M ou Mme Nom d'usage : Prénom (s)

Nom de famille :

Né(e) le : Ville de naissance :

Département : Pays :

Dans les fonctions de professeur :
(Indiquer la discipline)

En qualité de :

Catégorie :

Etablissement d'exercice précédent :

VILLE :

DEPARTEMENT :

VISA du MAITRE
Date de signature :

Fait à le
Nom : M. Mme.....
et signature du Chef d'Etablissement :

CACHET DE L'ETABLISSEMENT