Auderghem, le

DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE PEDAGOGIQUE

PROFESSEUR ORGANISATEUR : _____ PROFESSEUR(S) ACCOMPAGNANTS : _____
DESCRIPTION DE L'ACTIVITE :
Où ? _____ **(Lieu –adresse précise)** _____
Quand ? Date : / / 20 Heures : de _____ h à _____ h

CLASSE :	NOMBRE D'ETUDIANT :
IMPACT FINANCIER POUR LA COMMUNE : €	
IMPACT FINANCIER PAR ETUDIANT : €	
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :	
ACCORD DU POUVOIR ORGANISATEUR :	

Chaussée de Wavre, 1649 - 1160 Bruxelles
Tél. & Fax: 02/673.09.25 | info@iaps.be | www.iaps.be