



ENSEIGNANT VOLONTAIRE

A compléter et à retourner aux PEP 53 rapidement si possible

NOM ET PRENOM :

Adresse :

Code postal :

Commune :

☎ : 0

Enseigne : à temps complet

Discipline enseignée :

Etablissement scolaire de rattachement :

J'accepterai d'intervenir :

1 HSE/semaine 2 HSE/semaine

Pour élève de mon établissement autre élève

Jours et heures souhaités :

Niveau scolaire souhaité :

Discipline d'enseignement complémentaire acceptée :

Secteur géographique souhaité : (frais de déplacement 0,34€/km)

.....

A titre bénévole