

DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE EN FORMATION N° _____	<p>Cette demande, accompagnée des pièces justificatives, doit être transmise dans les plus brefs délais à :</p> <p>Scolarité MEEF 1er degré scolarite.orleans.inspe@univ-orleans.fr</p>
<p>NOM et PRENOM :</p> <p>GROUPE :</p>	
<p>Sollicite la régularisation de mon absence du _____</p> <p>De _____ heures.</p> <p>Pour le motif suivant (Joindre un courrier et/ou une pièce justificative)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>DATE : SIGNATURE :</p>	
<p>DATE DE RECEPTION DE LA DEMANDE :</p>	
<p>REGULARISATION ACCEPTEE <input type="checkbox"/></p> <p>REGULARISATION REFUSEE <input type="checkbox"/></p>	<p>La responsable du centre de Formation Hélène SONCOURT-LE NY</p>