

NOM – Prénom :

Congé : de maladie de paternité accident du travail

Dates
Du : au

Activités prévues (à détailler)		Site d'affectation	Autre site	
		Nombre d'heures eqTD	Nombre d'heures eqTD	Préciser site
MEEF 1 ^{er} degré	M1			
	M2			
MEEF 1 ^{er} degré Internationale	M2			
MEEF Encadrement éducatif	M1			
	M2			
AUEC				
PIF ECLA / CAPPEI				
PIF (EDLF-2ESD-POSEFI)				
DU CFT / PRS				
DU Psy				
DU Apprendre par le jeu				
Master CLILLE				
FC				
MEEF 2nd degré (préciser parcours et BCC)	M1			
	M2			
TOTAL		0	0	
Signature du responsable pédagogique du site			Signature de l'intéressé(e)	