# autorisation de l’ Inspecteur-trice d’arrondissement

**Concerne : Participation à la formation des praticiennes-formatrices et praticiens- formateurs de la HEP-VS**

J’autorise

Madame, Monsieur Cliquez ici pour taper du texte.

à s’engager dans la formation des praticiennes-formatrices et praticiens-formateurs de la HEP-VS.

Remarque éventuelle : Cliquez ici pour taper du texte.

Lieu et date : Cliquez ici pour taper du texte.

Signature de l’inspecteur-trice : Cliquez ici pour taper du texte.

# autorisation de La direction d’ecole

**Concerne : Participation à la formation des praticiennes-formatrices et praticiens- formateurs de la HEP-VS**

J’autorise

Madame, Monsieur Cliquez ici pour taper du texte.

à s’engager dans la formation des praticiennes-formatrices et praticiens-formateurs de la HEP-VS.

La direction organise le remplacement. Les frais occasionnés sont à la charge du DEF.

Remarque éventuelle : Cliquez ici pour taper du texte.

Lieu et date :Cliquez ici pour taper du texte.

Signature de la direction d’école :