



## DEMANDE D'INTRA ETABLISSEMENT



A retourner à l'IFEAP  
21, rue Merlet de la Boulaye - BP 20221 - 49002 ANGERS CEDEX 01  
Tél. : 02 41 25 33 66 - Email : [ifeap@ifeap.cneap.fr](mailto:ifeap@ifeap.cneap.fr) - [www.ifeap.fr](http://www.ifeap.fr)

|                      |  |              |  |
|----------------------|--|--------------|--|
| <b>Etablissement</b> |  |              |  |
| <b>CP</b>            |  | <b>Ville</b> |  |
| <b>Téléphone</b>     |  | <b>Email</b> |  |

**Thème(s) souhaité(s) :**

**Objectifs :** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Piste de contenu :** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

► **Personnel concerné par cette formation**

Nbre de personnes de droit public  
Ministère de l'Agriculture

*Rentrent dans cette catégorie, les personnels sous contrat de droit public les enseignants rémunérés sur le 15% DGA, et les remplaçants sur les postes de droit public*

Nbre de personnes de droit public de l'EN

Nbre de personnes de droit privé hors  
dotation : enseignants, PAT, PVS

Soit (nbre total de personnes intéressées)

► **Durée à prévoir**

► **Période souhaitée**

► **Personne à contacter**

A ..... Le .....

Signature du chef d'établissement

Cadre réservé à l'IFEAP pour confirmation de réception de la demande

200903\_IFEAP\_Demande d'appui établissement