

DEMANDE LAISSEZ-PASSER

LISTE DES PROFESSEURS SOLLICITANT UN LAISSEZ-PASSER
POUR LE VOYAGE EN GRECE DU __/__/__ AU __/__/__

ENVOI PAR COURRIER : ALMA HELLENIC TRAVEL - 17 RUE VOULIS - 10563 ATHENES - GRECE
FORMALITES A ACCOMPLIE 2 MOIS AVANT LE DEPART

JE JOINS POUR CHAQUE DEMANDE LES DOCUMENTS A FOURNIR SELON LE FORMAT SUIVANT :

Documents sur papier à en-tête de l'établissement, signés et tamponnés par le chef d'établissement

Documents originaux (pas de photocopies) et individuels (un document par demande)

- 1 attestation professionnelle individuelle

- 2 photos d'identité aux normes officielles (mentionner les noms au dos des photos)

Professeurs / Accompagnateurs

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.





ETABLISSEMENT SCOLAIRE

← En-tête de l'établissement

ATTESTATION PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) Mme/Mr _____, chef d'établissement de l'établissement _____
atteste que Mme/Mr _____ est membre du corps enseignant dans l'établissement pour l'année scolaire _____.

SPECIMEN

Fait pour valoir de droit.

Le ___/___/___ à _____

Mme/Mr _____

Chef d'établissement

← Signature et tampon original

Pied de page de l'établissement

Etablissement scolaire - Rue du centre - 75000 Paris

Tél : 01 75 75 75 75—Fax 01 75 75 75 74 - etablissement@scolaire.fr

© www.athenvoyages.com