



FORMULAIRE DE DEMANDE D'HSE

Année Scolaire : 20...../20.....

Enseignant :

Enseignement :

Mois :

Date : du..... au.....

Horaire :

Nombre total d'heures prévues :

Classe :

Projet :

Vu par la Direction,

Le.....

Signature

FORMULAIRE DE DECLARATION D'HSE

Année Scolaire : 20...../20.....

Nom du Professeur ou de l'intervenant	
Spécialité/discipline	

Intitulé du projet		
Date de dépôt du projet auprès de la direction		
Classe(s) ou élève(s) concernée(s)		
Nombre et descriptif des séances		
N°	Date, horaires et durée	Descriptif de la séance de travail
1		
2		
3		
4		
Total Heures		

Déclaration certifiée conforme à la réalité	
Date Signature	