

ANNEXE I

PREFERENCES GEOGRAPHIQUES DES PERSONNELS STAGIAIRES

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DISCIPLINE :

CONCOURS :

MENTION DE TOUTE SITUATION PARTICULIERE (situation familiale / handicap éventuel / autre) :

VŒUX GEOGRAPHIQUES

Vœux	Commune	Etablissement (à titre indicatif)
<u>N°1</u>		
<u>N°2</u>		
<u>N°3</u>		
<u>N°4</u>		
<u>N°5</u>		

Document à retourner par mail : lisandra.colombani@ac-corse.fr **au plus tard le 17 juin 2024.**