

Demande de formation

Établissement: _____

Adresse: _____

Code Postal: _____

Ville: _____

Nom du proviseur: _____

Adresse e-mail: _____

Nom et prénom du professeur organisateur: _____

Adresse e-mail: _____

Téléphone: _____

Matière enseignée: _____

Date de la demande: / /

Date de formation souhaitée: / /

Veuillez préciser le modèle de calculatrice objet de la formation (merci de cocher la case correspondante):



Fx-92 Collège 2D+



Graph 25+ Pro



Graph 35+ USB



Graph 75 / Graph 95 SD



Fx-CG20



Graph 100+ USB



ClassPad 330

Nombre de participants: Niveau enseigné:

Thèmes à aborder:

Pour toute demande, merci de nous retourner le formulaire dûment complété, signé et visé par le proviseur, autorisant le déroulement de la formation au sein de l'établissement:

Par email: education-france@casio.fr

Par fax: 01 64 47 09 48

Par courrier: CASIO Éducation - Immeuble Phénix 1 - 24 rue Émile Baudot - 91120 PALAISEAU

Pour toute demande inférieure à 6 participants, merci de prendre contact avec l'équipe éducation, via l'e-mail susmentionné.

Je, soussigné _____

autorise le déroulement d'une formation CASIO au sein de mon établissement.

Date:

Signature et cachet de l'établissement:

Service exclusivement valable pour la France Métropolitaine.