



À

Le

<p style="text-align: center;">ATTESTATION PROFESSEURS Offre d'aide à l'équipement CASIO 2020</p>

Je soussigné(e) (Directeur de l'Établissement),
certifie que les professeurs mentionnés ci-dessous, exercent dans mon
établissement situé à l'adresse suivante :
.....

- Mme/M., professeur de
- Mme/M., professeur de
- Mme/M., professeur de
- Mme/M., professeur de
- Mme/M., professeur de

Fait à pour valoir ce que de droit.

Signature du Directeur de l'Établissement et tampon de l'Établissement