|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | Fiche navette objets confectionnés  Année scolaire 2019/2020 |   **DEMANDEUR**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Particulier ou organisme ou entreprise** |  | | | | **Personne ressource** |  | | | | **Contact** | **Mail** |  | | | **Tél / fax** |  |  | | **adresse** |  | |   Le demandeur reconnait avoir pris connaissance des informations suivantes :   * une réponse sera apportée lors de la réunion de la commission de validation pédagogique. * **AUCUN ENGAGEMENT ne peut être tenu avant**. (validation du projet et délais) * En cas de réponse favorable, un calendrier prévisionnel sur les délais d’instruction, d’étude et d’élaboration du projet sera transmis. * **La confection est assurée par des élèves en cours de formation, ainsi l’établissement ne peut nullement être mis en cause sur une modulation des délais communiqués, l’intérêt pédagogique étant prioritaire sur un intérêt commercial.**   Au cas où le projet ne serait pas retenu, la cité scolaire indiquera au demandeur sa décision.  **OBJET(s) A CONFECTIONNER**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Descriptif rapide** |  | | | | **Destination de l’objet**  **(particulier, collectivité,…)** |  | | | | **Réception de pièces particulières pour le dossier d’instruction (ci-jointes)** | **Plan** | ❑OUI ❑NON | Nombre : | | **Photos** | ❑OUI ❑NON | Nombre : | | **autres** | ❑OUI ❑NON | SPECIFIER : |   **Signature du demandeur :**  **⇩ ------ETUDE DU DOSSIER-----cadre réservé au lycée ⇩**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Date de réception de la demande** | **……/……/……** | **Etude par la commission le** | **……/……/……** | **N° d’enregistrement** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Date de la commission de validation** | | ……/……/…… | | **Avis de la commission** | | **❑ FAVORABLE**  **❑ DEFAVORABLE** | | **Pour les motifs suivants** |  | | | **Attentions particulières et ajustements du projet** |  | |   **Retour au demandeur**   |  |  | | --- | --- | | **Date d’envoi du courrier**  **Ou de l’appel téléphonique**  **(indiquer le nom du contact)** | ……/……/…… , contact auprès de : | |
| Cité scolaire **Le Mont Châtelet**  Boulevard Saint Saturnin  58210 VARZY  Téléphone  03 86 29 43 40  Télécopie  03 86 29 72 98  mél :  0580042f@ac-dijon.fr  Affaire suivie par :  Cédrick CHARBONNEL  Proviseur  Téléphone  03 86 29 43 40  Télécopie  03 86 29 72 98  mél :  **cedrick.charbonnel@ac-dijon.fr** |