Demande de formation

Établissement:	Nom et prénom du professeur organisateur:
Adresse:	
	Adresse e-mail:
Code Postal:	Téléphone:
Ville:	Matière enseignée:
Nom du proviseur:	Date de la demande: / /
Adresse e-mail:	Date de formation souhaitée: / /
/euillez préciser le modèle de calculatrice objet de la fo	rmation (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 PLUS	Fx-CP400
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 se	ein de mon établissement.
Date: Signature et ca	chet de l'établissement:

Service exclusivement valable pour la France Métropolitaine.

