

## DEMANDE VISITE DE STRUCTURE

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du (des) stagiaire(s) |  |
| Option du 2CASH/ CAPA SH |  |
| Date et horaires de la visite |  |
| Nom et adresse de l’Etablissement |  |
| Nom des enseignants spécialisés concernés |  |
| Nom et **courriel** du Chef d’établissement /Directeur ou Directeur de la SEGPA  |  |
| Nom et **courriel** de l’IEN ASH du secteur \* |  |
| Nom et **courriel** de l’IEN de circonscription \* |  |
| Observation(s) particulière(s):  |  |

Ce document est à compléter **rigoureusement** par le(s) stagiaire(s) en vue des visites de structures, toutes les rubriques sont à remplir pour que la visite puisse s’effectuer. Cette demande est à transmettre au secrétariat pole-ash-et-numerique@univ-lyon1.fr 1 mois avant la date prévue pour la visite. Ces renseignements nous permettront d’envoyer un courriel aux responsables concernés pour organiser votre visite dans un cadre règlementaire.