

DÉCLARATION D'ENGAGEMENT

Processus VAE

Je soussigné (e),

Nom, prénom _____

Adresse professionnelle _____

Téléphone: _____ Fax : _____

E-mail : _____

Souhaite participer au processus VAE et siéger au sein des commissions
VAE de mon académie

Fait le, _____

Signature