|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Division de l’organisation scolaire**  **Secrétariat**  Affaire suivie par :  Elisabeth MERCIER  Tél : 04.72.80.67.  Mél : [ce.ia69-dos-secretariat@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia69-dos-secretariat@ac-lyon.fr)  21, rue Jaboulay  69309 Lyon Cedex 07 |  | **COMITÉ TECHNIQUE SPÉCIAL DÉPARTEMENTAL** |

## ACCUSÉ DE RECEPTION

(à adresser par **courrier électronique** à [ce.ia69-dos-secrétariat@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia69-dos-secrétariat@ac-lyon.fr) )

### Séance du 2 juillet 2021 à 9 h

Mme, M ……………………………………………………….. membre du CTSD

* Assistera à la réunion
* N’assistera pas à la réunion
* N’assistera pas à la réunion mais se fera remplacer par :

Mme, M………………………………………………., son suppléant

Date :

Signature :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REMPLACEMENT DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS DU 1ER DEGRE**

Information à communiquer à la DOS ([ce.ia69-dos-secretariat@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia69-dos-secretariat@ac-lyon.fr))

**avec copie à la DPE** ([ce.ia69-dpe@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia69-dpe@ac-lyon.fr))

Je demande à être remplacé(e) : 🞏 **oui** 🞏 **non**

Pour une durée de : ……………………………………………………………………………………………………….