



**ACADÉMIE
D'AIX-MARSEILLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

CERTIFICAT D'INSTALLATION

Cachet de l'établissement :

RNE									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**LE CHEF D'ETABLISSEMENT
LE DIRECTEUR D'ECOLE**

CERTIFIE QUE :

M. Mme

NOM :.....

Prénom :.....

Grade :.....

Discipline (pour les enseignants seulement):.....

a pris ses fonctions

le :.....

En qualité :

de titulaire du poste (1) :

de remplaçant (1) :

à temps complet (1)

à temps partiel (1) quotité :.....

à temps incomplet (1) quotité :.....

Fait à,, le.....

Signature du chef d'établissement ou du directeur d'école :