





## ORDRE DE MISSION

(Remplir avant le déplacement)

NOM : ..... PRENOM : .....

RESIDENCE ADMINISTRATIVE : LP MAX JOSEPHINE – AVENUE VOLTAIRE – 97305 CAYENNE CEDEX

Se rendra à : ..... Date(s) : ..... Durée prévue : .....

Moyen de transport utilisé :      Véhicule personnel      autre préciser : .....

Le : .....

À : .....

Motif du déplacement :      Mise en stage      Suivi des élèves      Mise à disposition

(Optionnel) Nom et Prénom de(s) l'élève(s) : ..... Classe : .....

Fait à Cayenne le : .....

Le Proviseur,

H. van KEEKEN