

INSPECTION ACADÉMIQUE DE L'YONNE – DIPER

NOM :

Prénom :

Mentions de distribution (appartement, etc.) :


Voie : n° Nature (rue, route, allée, etc.) :

Nom :

Lieu-dit ou hameau :

Code postal :

Commune :

 (éventuellement)

Imprimé à retourner à

***Inspection Académique – DIPER
12 bis boulevard Gallieni
BP 66
89011 AUXERRE CEDEX***

en cas de changement d'adresse

✂-----
INSPECTION ACADÉMIQUE DE L'YONNE – DIPER

NOM :

Prénom :

Mentions de distribution (appartement, etc.)


Voie : n° Nature (rue, route, allée, etc.)

Nom

Lieu-dit ou hameau :

Code postal :

Commune :

 (éventuellement)

Imprimé à retourner à

***Inspection Académique – DIPER
12 bis boulevard Gallieni
BP 66
89011 AUXERRE CEDEX***

en cas de changement d'adresse