

ANNEXE 3 - AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

(fiche à remplir, faire signer et téléverser dans votre formulaire Colibris)

**Demande d'inscription aux Modules de formation d'Initiative Nationale (MIN) dans le
domaine de l'Ecole Inclusive pour l'année scolaire 2025 – 2026**

Nom :

Prénom :

Souhaite participer à un ou plusieurs stages MIN pour l'année scolaire 2025 – 2026.

Avis du supérieur hiérarchique :

- Favorable
- Sans opposition
- Défavorable

Fait le :

A :

Tampon et signature du supérieur hiérarchique