



RÉGION ACADÉMIQUE  
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



## Ordre de mission



Nom de l'établissement :  
.....

Chef d'établissement :  
.....

Courriel de l'établissement :  
.....

@ac-versailles.fr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Est autorisé(e) à se rendre à :

**Nom de l'établissement d'accueil :** .....

**Adresse :** .....

**Date et heure :** .....

Objet de la mission : Partage d'expérience autour de la classe inversée lors

- d'une classe ouverte
- d'une rencontre informelle
- d'un atelier de co-construction

avec M/Mme .....

À ....., le .....

Signature du chef d'établissement

2 rue Pierre Bourdan  
78160 Marly-le-Roi

