

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