

ANNEXE I

**DEMANDE DE PARTICIPATION DE L'ETABLISSEMENT (à compléter
uniquement par les lycées)**
PROGRAMME D'ECHANGE SCOLAIRE AVEC LES ASTURIES OU LA NAVARRE.
ANNEE SCOLAIRE 2015-2016

RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT

Nom de l'établissement :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Email :
Nom du chef d'établissement :	

Je soussigné Mr/Mme..... Chef d'établissement du
lycée..... accepte les conditions du programme d'échange
individuel entre un ou plusieurs élèves de mon établissement et un établissement de la
Principauté des Asturies / de la Navarre