

**Avis du supérieur hiérarchique**  
**CPLDS**  
Certificat de Professionnalisation  
en matière de Lutte contre le Décrochage Scolaire  
**Session 2024**

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Lieu d'exercice : .....

Fonction : .....

Avis motivé sur la candidature de : .....

A ....., le .....

Signature :