



Circonscription du Maroni

COMPTE RENDU DE CONSEIL DE CYCLE

CYCLE : 1 2 3

DATE :

Horaires :

Lieu :

Ecole :

Adresse :

Téléphone :

Adresse @ :

Liste d'émargement :

Nom prénom	signature



Circonscription du Maroni

Absents:

Nom prénom	Motif d'absence

Secrétaire de séance :

Compte rendu

Points de l'ordre du jour	Décisions/Echéances

La (ou le) secrétaire de séance

La directrice ou le directeur