

JE DIS :

- NON** à la régionalisation des cartes de formations
- NON** au transfert des formations vers l'apprentissage
- OUI** aux lycées professionnels publics

NOM : SIGNATURE :

PRENOM :

FONCTION :

JE DIS :

- NON** à la régionalisation des cartes de formations
- NON** au transfert des formations vers l'apprentissage
- OUI** aux lycées professionnels publics

NOM : SIGNATURE :

PRENOM :

FONCTION :

JE DIS :

- NON** à la régionalisation des cartes de formations
- NON** au transfert des formations vers l'apprentissage
- OUI** aux lycées professionnels publics

NOM : SIGNATURE :

PRENOM :

FONCTION :

JE DIS :

- NON** à la régionalisation des cartes de formations
- NON** au transfert des formations vers l'apprentissage
- OUI** aux lycées professionnels publics

NOM : SIGNATURE :

PRENOM :

FONCTION :



A l'attention de Monsieur le Président de Région
A l'attention des élus de la région

**POUR LA DEFENSE DES LYCEES
PROFESSIONNELS DU LIMOUSIN**



A l'attention de Monsieur le Président de Région
A l'attention des élus de la région

**POUR LA DEFENSE DES LYCEES
PROFESSIONNELS DU LIMOUSIN**



A l'attention de Monsieur le Président de Région
A l'attention des élus de la région

**POUR LA DEFENSE DES LYCEES
PROFESSIONNELS DU LIMOUSIN**



A l'attention de Monsieur le Président de Région
A l'attention des élus de la région

**POUR LA DEFENSE DES LYCEES
PROFESSIONNELS DU LIMOUSIN**