

Prénom Nom :
Adresse :
Code postal ville
Adresse Mail :

Conseil Départemental des Bouches du Rhône
Secrétariat **Service Informatisation des Collèges**
Direction de l'Éducation et des Collèges
Hôtel du département
52 avenue de Saint-Just
13 256 Marseille Cedex 20

Objet : Demande de don de tablette

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'opération « Don d'une tablette aux élèves de 3^{ième} » menée par le Département des Bouches du Rhône, je sollicite le Service Informatisation des collèges de la Direction de l'Éducation et des Collèges pour que mon enfant, anciennement élève de 3^{ième} dans un collège du département, puisse bénéficier du don d'une tablette.

Informations concernant mon enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° Tablette :

Informations concernant sa dernière année de scolarité au collège :

Année scolaire : _____ / _____ (Ex. 2020/2021)

Nom du collège : _____

Ville du collège : _____

Classe : _____

Motif de la demande :

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Fait à _____ le _____
Signature