



**ACADÉMIE
DE NANTES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Rectorat de Nantes
Division de l'Enseignement Privé**

DECLARATION NEGATIVE DE MESURES DISCIPLINAIRES

STAGIAIRES

Nom et Prénom :

Nom de famille :

Adresse personnelle :

Je soussigné(e) Monsieur/Madame* (prénom)(nom)

né(e) leà

(département) demeurant à

..... (ville)

au numérode la rue

certifie sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet d'une mesure d'exclusion de la Fonction publique,
ni d'une sanction disciplinaire encourue dans l'exercice des fonctions d'enseignement.

A, le

Signature **

* rayer les mentions inutiles

** faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié sincère et véritable »