|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Doc 2.3B**  **Année scolaire : …………** |
| Affaire suivie par Sébastien REVIRON CP1D Miribel  04.72.25.79.92 Ce.0011249c@ac-lyon.fr | **Agrément des intervenants bénévoles extérieurs à l’éducation nationale**  **Fiche individuelle** | | |
| Première demande | | |
| Renouvellement Précisez la ou les activités : ……………………  ……………………………………………………………………………………… | | |

***Attention : toute demande incomplète ne sera pas traitée***

|  |  |
| --- | --- |
| **ECOLE** |  |
| **NOM D’USAGE** |  |
| **NOM DE NAISSANCE** |  |
| ***Prénom*** |  |
| **DATE de naissance** | JJ/MM/AAAA |
| **Sexe** | F / M |
| **LIEU de naissance** | Ville + arrondissement (ex : Lyon 1er) |
| Numéro et nom du département (69 Rhône) |
| pays si étranger |
| **Adresse postale** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |
| Je déclare :   * Être volontaire pour participer à l'encadrement de l'activité sous la responsabilité de l'enseignant, * Connaître les dispositions réglementaires (instructions et circulaires relatives à la sécurité) et s'engage à les respecter. * Avoir pris connaissance du projet pédagogique conduit à propos de l'activité. * Être assuré(e) en responsabilité civile ; la responsabilité individuelle est recommandée. * Etre informé(e) que l’administration conduira des vérifications judiciaires concernant ma situation | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date |  | Vérification FIJAISV |
| Signature du bénévole |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Doc 2.3B**  **Année scolaire : …………** |
| Affaire suivie par Sébastien REVIRON CP1D Miribel  04.72.25.79.92 Ce.0011249c@ac-lyon.fr | **Agrément des intervenants bénévoles extérieurs à l’éducation nationale**  **Fiche individuelle** | | |
| Première demande | | |
| Renouvellement Précisez la ou les activités : ……………………  ……………………………………………………………………………………… | | |

***Attention : toute demande incomplète ne sera pas traitée***

|  |  |
| --- | --- |
| **ECOLE** |  |
| **NOM D’USAGE** |  |
| **NOM DE NAISSANCE** |  |
| ***Prénom*** |  |
| **DATE de naissance** | JJ/MM/AAAA |
| **Sexe** | F / M |
| **LIEU de naissance** | Ville + arrondissement (ex : Lyon 1er) |
| Numéro et nom du département (69 Rhône) |
| pays si étranger |
| **Adresse postale** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |
| Je déclare :   * Être volontaire pour participer à l'encadrement de l'activité sous la responsabilité de l'enseignant, * Connaître les dispositions réglementaires (instructions et circulaires relatives à la sécurité) et s'engage à les respecter. * Avoir pris connaissance du projet pédagogique conduit à propos de l'activité. * Être assuré(e) en responsabilité civile ; la responsabilité individuelle est recommandée. * Etre informé(e) que l’administration conduira des vérifications judiciaires concernant ma situation | |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date |  | Vérification FIJAISV |
| Signature du bénévole |  |  |