



Circonscription

Année scolaire :

Affaire suivie par le conseiller ou
la conseillère pédagogique en
charge du dossier EPS de la
circonscription

**Agrément des intervenants bénévoles extérieurs à l'éducation
nationale**

**Vérification du FIJAISV
EPS**

Attention : toute demande incomplète ne sera pas traitée

ECOLE	<input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>
Nom de naissance	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Sexe	<input type="text"/>
Lieu de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Adresse domicile	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

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.
- Être informé(e) que l'administration conduira des vérifications judiciaires concernant ma situation

Date	<input type="text"/>	Vérification FIJAISV
Signature du bénévole	<input type="text"/>	<input type="text"/>