

LISTE DES PERSONNES ACCOMPAGNATRICES SUSCEPTIBLES D'INTERVENIR POUR LES TACHES DE LA VIE COLLECTIVE DANS LE CADRE D'UNE SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITEES



Ecole : Commune : Circonscription :

Classe : Enseignant(e) :

LIEU DE LA SORTIE : Dates :

| NOM | NOM DE NAISSANCE <small>(si différent du nom d'usage)</small> | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | VILLE DE NAISSANCE | DEPARTEMENT <small>(Indiquer le pays si ce n'est pas la France)</small> | NUMERO DE TELEPHONE | Courriel | FIJAISV, FIJAIT et B2 <small>(cadre réservé à l'administration)*</small> | |
|-----|---|--------|-------------------------|-----------------------|--|---------------------------|----------|---|-----------|
| | | | | | | | | Vérifiés le | Conformes |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |
| | | | | | | | | | OUI - NON |

* Seules les personnes ayant la mention « NON » rayée seront autorisées à accompagner la classe.

AUTORISATION A INTERVENIR concernant..... **ACCORDEE – REFUSEE**
 Le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale :
 A METZ le ____ / ____ / 201__ Signature,

Visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription,
 A le ____ / ____ / 201__ Signature,

Visa du directeur de l'école :
 A le ____ / ____ / 201__ Signature,