Année scolaire : 20….. /20……

Envoi du : …../………./ 20……

**CIRCONSCRIPTION DE :**

à

Direction des Services Académiques de l’Education Nationale

**Bureau des CPD EPS**

53, avenue Cap de Croix

06181 Nice Cedex 2

**AGREMENT DES INTERVENANTS BENEVOLES POUR LE SKI SCOLAIRE**

**Liste récapitulative**

**Première demande (FIJAISV + TEST)**

**Renouvellement (FIJAISV)**

*Liste récapitulative conforme au dossier individuel de demande d’agrément, vérifié et visé préalablement par la circonscription*

**FIJAISV soumis à vérification annuelle pour les 1eres demandes ET les renouvellements - Le test est réussi (valable 5 ans)**

(Les précisions accompagnant les identités sont à indiquer **SEULEMENT SI** la circonscription n’est pas habilitée à vérifier le Fijaisv)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ecole** | **NOM d’usage** | **Prénom** | **Signalement****FIJAISV****Oui   Non** | **TEST REUSSI****(Restrictions)** | NOM de naissance(si différent) | Date de naissance | Ville de naissance (avec code postal) | Pays de naissance |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- **Avis** du conseiller pédagogique de circonscription : …………………. …… Date et signature :

**- Avis de L’IEN DE LA CIRCONSCRIPTION** ❑ favorable ❑ défavorable Date et signature :

**DECISION DE L’INSPECTEUR D’ACADEMIE (IA-DASEN)**

 ❑ Accordé ❑ Refusée Date et signature :