

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

Ecole :  Commune :  Circonscription :   
 Classe (s) :  Enseignant (e) :   
 Lieu de la sortie :  Dates :

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

\*Les personnes ayant la mention « NON » rayée seront autorisées à accompagner la classe.

<b>Visa du directeur de l'école :</b> A _____ le ____ / ____ /20	<b>Nom, prénom</b> _____ <b>Signature</b> _____
<b>Visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription,</b> A _____ le ____ / ____ /20	<b>Signature</b> _____
Un mail de confirmation sera transmis à l'IEN après le contrôle de l'honorabilité des accompagnateurs par les services de la DSDEN57	
<b>Contrôle de l'honorabilité effectué par les services de la DSDEN de la MOSELLE,</b> A _____ le ____ / ____ /20	<b>Signature</b> _____