

## 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<br>NAISSANCE **<br>(obligatoire si différent<br>du nom d'usage) | PRENOM | DATE DE<br>NAISSANCE | VILLE DE NAISSANCE | DEPARTEMENT<br>(Indiquer le<br>pays si ce n'est<br>pas la France) | NUMERO DE<br>TELEPHONE | FIJAISV, FIJAIT et B2<br>(cadre réservé à<br>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.

\*\* Si né(e) hors de France, ajouter le nom de naissance et le prénom des deux parents.

|  |  |
|--|--|
| <b>Visa du directeur de l'école :</b><br>A _____ le ____ / ____ /20  | <b>Nom, prénom</b><br>_____<br><b>Signature</b><br>_____ |
| <b>Visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription,</b><br>A _____ le ____ / ____ /20                            | <b>Signature</b><br>_____                                |
| 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><br>A _____ le ____ / ____ /20                 | <b>Signature</b><br>_____                                |