

# 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,