**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENSEIGNANTS EN ACTIVITE**

**SAPAD**

**(Service d’Assistance Pédagogique à Domicile)**

**NOM :** **Prénom :**

Date de Naissance : …./…./…..

Adresse domicile :

 N° de rue :

 Code postal : Ville :

Téléphone : …../.…./…..../…./…. Portable : …../.…./…..../…./….

Mail utilisé (académique ou personnel) :

Etablissement scolaire de rattachement :

Matières enseignées :

Statut : (titulaire certifié, agrégé, TZR (à TP), contractuel, à temps plein, à temps partiel…)

J’accepte d’aider des élèves en cas de besoin, selon mes disponibilités :

 - Sur mon secteur géographique : ❒OUI ❒ NON

 - Dans mon établissement scolaire : ❒OUI ❒ NON

**Cadre Education Nationale** : ORDRE DE MISSION-Heures Supplémentaires

(HSE - pas de frais de déplacement)

 SIGNATURE

**Fiche à retourner au SAPAD :**

**Mme PETITGENET (Responsable pédagogique SAPAD):** **sapad@lespep88.org**