



DÉLÉGATION À L'ENSEIGNEMENT
CARRER BAIXADA DEL MOLÍ 5
EDIFICI MOLÍ III, BLOC B 1º-1
BP 88 / AD 500 ANDORRE LA VIEILLE
TEL +376 802 770 FAX : +376 822 566

Année scolaire
20 .. / 20 ..
Ecole
d

Cas n°5 : Demande d'autorisation pour toute intervention ponctuelle aux activités éducatives dans les écoles

Je soussigné (e) Mr,Mme

.....,

intervenant extérieur bénévole, né(e) le demeurant à

.....Profession :

Qualification liée aux diplômes :

Qualification liée à l'expérience :

Sollicite de Mr,Mme le(la) directeur(trice) de l'école

L'autorisation d'intervenir auprès des élèves, sous la responsabilité des enseignants, au cours de la présente année scolaire, dans l'activité

Je m'engage à respecter les horaires et le calendrier d'intervention, ainsi que les modalités de mise en œuvre du projet pédagogique décrits dans le projet ci-joint. Je déclare être indemne de toute maladie contagieuse, être couvert(e) par une assurance responsabilité civile et ne pas avoir « d'antécédents penals ».

Signature
de l'intervenant :

Signature
de Mr,Mme le(la) directeur(trice):