Circonscription de : **Piscine fréquentée :**

École : Adresse électronique : 076 @ac-normandie.fr Téléphone : 02 35

Adresse complète :

Directrice, Directeur : madame, monsieur

A renseigner par le conseiller pédagogique de circonscription en charge de l’EPS : **Convention avec la structure** : ❑ oui / ❑ non

**Agrément DSDEN 76** : Intervenant(s) professionnel(s) agréé(s) : ❑ oui / ❑ non Intervenant(s) bénévole(s) agréé(s) : ❑ oui / ❑ non

**Le projet pédagogique élaboré en lien avec celui de la piscine fréquentée est conservé dans les écoles** **et est mis à disposition de l’IEN en cas de demande.**

Pour rappel, l’organisation de la classe et l’enseignement de la natation se déroulent sous la responsabilité de l’enseignant de la classe.

Il est recommandé aux enseignants de conserver la liste des accompagnateurs participant à la vie collective durant les séances (à annexer au volet pédagogique).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom de l’enseignant | Niveau de classe | Effectif | Période : du…au… | Jour et horaires | Nombre de séances | Nom et Prénom du/des MNS | Si participation d’intervenants bénévoles agréés, précisez les Noms et Prénoms | Signature de l’enseignant |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pris connaissance par le chef de bassin de la piscine** : (Nom & Prénom) Date et signature :

**Autorisation du Directeur–trice d’école** : ❑ FAVORABLE ❑ DEFAVORABLE Date et signature :

Motif(s) si défavorable :

**Visa de l’Inspecteur-trice de l’Éducation nationale** : Date et signature :

Remarques éventuelles :