

**Direction des services départementaux**

**de l’éducation nationale**

**de la Haute-Saône**

**RENOUVELLEMENT D’AGRÉMENT**

**Des intervenants extérieurs bénévoles**

**Pour l’encadrement de l’activité cyclisme**

**Sur le temps scolaire**

**École de** : **Circonscription de :**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM - PRENOM** | **Année d’obtention de l’agrément** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#### RENOUVELLEMENT D’AGRÉMENT PAR L’INSPECTRICE OU L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du directeur ou de la directrice d’école | AVIS de la CPD EPS |
|  |  |

À , le

L’Inspectrice ou l’inspecteur

de l’éducation nationale