**Convention 2S2C** - Annexe 2 : FICHE INTERVENANT

DISPOSITIF « Sport, Santé, Culture, Civisme »

*Les interventions doivent s'inscrire dans le strict respect des consignes sanitaires en vigueur*

|  |
| --- |
| **Identification de la structure** |
| Nom : Numéro de téléphone : |
| Adresse : Adresse e-mail : |
| Représentant légal ( nom et coordonnées) : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification des intervenants**  ***Joindre une photocopie de la carte d’identité ou du passeport*** | | |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Numéro de téléphone |  |  |
| Adresse e-mail |  |  |
| Qualifications/diplômes |  |  |
| Numéro de la carte professionnelle |  |  |
| Statut (professionnel, bénévole) |  |  |

|  |
| --- |
| **Présentation de l’activité** |
| Intitulé de l’activité : |
| Tranche d’âge des enfants : Nombre d’enfants : |
| Lieu d’exercice : Durée de l’intervention : |
| Description de l’activité : dispositif, modalités d’organisation, exercices, lien avec les programmes de l’école… |