

  **Annexe de la convention de partenariat :**

 **Liste des intervenants agréés dans le cadre des activités concernées**

 *(Actualisation annuelle et/ou à chaque changement de personnel)*

**Liste des titulaires de cartes professionnelles (réputés agréés)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Activités concernées** | **N° de carte professionnelle** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Liste des fonctionnaires agissant dans l’exercice des missions prévues par leur statut particulier (réputés agréés) ETAPS, professeurs d’EPS, professeur de sport**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Statut particulier** | **Activités concernées** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Liste des agents non titulaires et des fonctionnaires agissant avec autorisation de leur employeur en dehors de leurs missions prévues par leur statut particulier (demande d’agrément obligatoire si pas de carte professionnelle)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Lieu de naissance** | **Statut particulier** | **Activités concernées** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Listes des bénévoles mis à disposition par la structure partenaire, ne répondant à aucun des cas évoqués supra (demande d’agrément obligatoire)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Lieu de naissance** | **Activités concernées** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Le , à signature du responsable**

 **et cachet de la structure**