

**FORMULAIRE DE PRE-RECENSEMENT D'INTERVENANTS POUR LES ACTIVITES PERISCOLAIRES**

COORDONNEES	NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	MAIL	FAX
TYPE D'ACTIVITES PROPOSEES						
MOYENS NECESSAIRES (lieu, matériel...)						
DISPONIBILITES (horaires, jours, mois...)						
BAFA (rayer la mention inutile) BAFD (rayer la mention inutile)		OUI		-	NON	
		OUI		-	NON	
DIPLOMES, BREVETS...						
EXPERIENCES						