**Annexe 1**

**AVENANT ANNUEL**

**QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES DES EDUCATEURS SPORTIFS**

**Année scolaire : ………. / ……….**

**Etablissement de bains : …………………………………………………………………………………………………**

**Situé sur la commune de : ……………………………………………………………………………………………………**

**Conformément aux :**

**A Le :**

**Le représentant de :**

Signature :

**L’inspecteur d’académie, directeur académique des services de l’Education nationale ou, par délégation, l’inspecteur de circonscription,**

Signature :

**C. n° 92-196 du 03-07-1992**

**C. n° 99-136 du 21-09-1999**

**C. n°2004-138 du 13-07-2004**

**C. n°2017-127 du 22-08-2017**

**Protocole départemental d’évaluation**

**Programmes en vigueur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de**  **naissance** | **Lieu de**  **Naissance (Commune et département)** | | **Diplôme**  **ou**  **Statut** | **Date attestation quinquennale**  **Expire le :** | **N° d’agrément Education Nationale (35) ou**  **« Non agréé »** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |