

**LISTE NOMINATIVE DES MAITRES NAGEURS SAUVETEURS**
  
**INTERVENANT DANS LE CADRE DE L'ENSEIGNEMENT DE LA NATATION SCOLAIRE**
  
**DANS LE 1ER DEGRE**

À remplir par l'employeur et à renvoyer à la DSDEN en deux exemplaires originaux

Identification de l'employeur	
Piscine	
Collectivité territoriale gestionnaire	
Employeur (si différent / dans le cadre d'une délégation de service public)	
Nom du représentant	
Contact mail	

Le signataire propose, pour l'année scolaire 20...../ 20....., la participation des M.N.S. suivants selon le planning communiqué aux différents utilisateurs et aux conseillers de circonscription :

Indiquez NOM – prénom des MNS (1 par colonne)						
catégorie de recrutement (1)						
diplôme MNS (BEESAN obligatoire)						
n°						
délivré le						
à						
renouvelé le						
CAEPMNS						
N° de carte professionnelle						
Limite de validité						

⇒ Préciser sur un tableau en annexe les jours et horaires d'intervention d'enseignement scolaire de chaque MNS.

⇒ Joindre **obligatoirement** les copies **la carte professionnelle** en cours de validité et attestations recyclage CAEPMNS.

(1) préciser en toutes lettres soit : conseiller (CTAPS), éducateur (ETAPS), opérateur (OTAPS) (cf. décret du 1<sup>er</sup> avril 1992 – employés territoriaux), contractuels/vacataires.

Les intéressés œuvreront en vue d'une **COLLABORATION** effective avec les enseignants "au sein d'une équipe pédagogique sous la responsabilité de l'Inspecteur de l'Education nationale" qui veillera au "respect des textes réglementaires concernant cet enseignement" (organisation pédagogique – programmation officielle).

**Liste à mettre à jour et à adresser en début d'année scolaire à la DSDEN de l'Yonne**

A, ..... Le .....

Signature du représentant de la collectivité locale ou association :

Cadre réservé à l'administration départementale	
Avis du Conseiller Pédagogique Départemental	AUXERRE, le Monsieur l'inspecteur d'académie, directeur des services de l'éducation nationale de l'Yonne,  Autorisation accordée <input type="checkbox"/> Autorisation refusée <input type="checkbox"/>  <p style="text-align: center;"><b>Jean-Baptiste LEPETZ</b></p>
Destinataires :	collectivité locale ou association      Inspecteur de l'Education nationale      L'IA-DASEN