

Nom de l’établissement : Ville :

Coordonnées de l’enseignant responsable de l’EDS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’installation | Lieu de l’installation | Particularités des réservations  | Jour | Horaires | APSA évaluée sur l’installation | Effectifs d’élèves prévus  |
| *Ex : Piscine Galin* | *Bordeaux* | *-2 lignes d’eau côte à côte**-2 mannequins adultes**-Accès à des vestiaires filles et garçons* | *Mardi 11 juin* | *De 14h à 17h* | *Sauvetage* | *12 élèves* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Fait, à , le

Signature du chef d’établissement Signature du/des enseignant(s) responsable(s)