**DEMANDE DE FERMETURE SECTION SPORTIVE SCOLAIRE RENTREE 2026**

**1/ L’ETABLISSEMENT :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Académie** | Bordeaux |
| **Département** |  |
| **Ville** |  |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Discipline sportive support de la SSS** |  |
| **Date de création de la SSS** |  |

**2/ MOTIFS DE LA FERMETURE :**

|  |
| --- |
| **Raisons pour lesquelles une demande de fermeture est effectuée** |
|  |

**3/ AVIS DU CONSEIL D’ADMINISTRATION :**

L’avis du CA mentionnant la fermeture de la section sportive scolaire est à envoyer à Marie-Pierre Debayle à l’adresse mail suivante : marie-pierre.eulacia@ac-bordeaux.fr

**4/ SIGNATURES :**

Date :

Signature du Chef d’établissement :