

VILLE  
DE BOIS-COLOMBES



**PÔLE ÉDUCATION**  
SERVICE DES SPORTS

Téléphone : 01 84 11 74 52  
Courriel : c.scagni@bois-colombes.com



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Hauts-de-Seine  
éducation  
nationale

INSPECTION DE BOIS-COLOMBES  
Affaire suivie par Viviane Vincent  
Viviane.Vincent@ac-versailles.fr  
Téléphone : 01 55 66 00 18  
Télécopie : 01 55 66 00 17

**Engagement à la Session d'agrément des parents bénévoles pour les activités  
aquatiques des élèves de maternelle grande section.**

Je, soussigné, (nom et prénom du parent) \_\_\_\_\_,  
habitant à (adresse) \_\_\_\_\_

responsable de l'enfant (nom et prénom de l'enfant) \_\_\_\_\_,  
inscrit(e) à l'école maternelle (nom de l'école) \_\_\_\_\_

m'engage à participer à la session d'agrément suivant :

**vendredi 8 septembre 2017 (à 17h00 au centre aquatique de Bois-Colombes pour la partie pratique et à 18h00 à l'école Dolto )**

**samedi 16 septembre 2017 (à 9h00 au centre aquatique de Bois-Colombes pour la partie pratique et à 10h00 à l'école Dolto)**

J'ai bien pris acte que :

- la remise de ce document engageait ma présence à cette session d'agrément ;
- la formation a une durée d'environ deux heures ;
- une tenue de bain est obligatoire (maillot de bain, serviette et bonnet de bain) ;
- la présence d'un parent agréé est indispensable aux activités aquatiques ;
- aucun certificat ne me sera remis après l'épreuve.

Je m'engage à respecter les horaires de début et de fin de session.

A Bois Colombes, le \_\_\_\_\_

**Signature** du parent inscrit à la session

**Réponse à l'attention de Viviane VINCENT, Inspection de Bois Colombes, 11 rue du Moulin Bailly, 92270 Bois Colombes ou par fax au 01 55 66 00 17**