



## **SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE**

Eviter les sigles (ou bien mettre alors la signification), mentionner l'intitulé exact des associations et préciser les fonctions, leur durée (date de début, date de fin, **ou jusqu'à ce jour**), ainsi que les lieux des activités.

<b>ASSOCIATIONS</b>	<b>FONCTIONS</b>	<b>LIEUX</b>	<b>DATE DE DEBUT</b>	<b>DATE DE FIN</b>

**Personne qui présente le mémoire :**

NOM : Prénom :

Qualité :

Adresse :

**Numéro de téléphone :**

Avis et commentaires :

Date et signature :

**Avis du comité départemental :**

(A remplir avant de transmettre le dossier à la DSDEN)

Date et signature :

**Cadre réservé à l'administration :**

Avis sur le candidat :

Date :

Nom et qualité :

Signature :

**Pièce(s) à joindre au dossier :**

**- COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE RECTO/VERSO EN COURS DE VALIDITE OU PASSEPORT DU PROPOSE EST OBLIGATOIRE.**