|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNéSIE FRANçAISE |
| Ministèrede l’education,de LA modernisationde l’administration,*en charge du numérique*direction generale de l’educationet des enseignements |  Date ……………………… |

FICHE SANITAIRE

**FS2**

- Associations et intervenants extérieurs -

 **Destination :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement scolaire** | **Classe** | **Période de l’intervention** | **Nombre d’élèves participants**  | **Nombre d’accompagnateurs** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Modalités d’organisation (nombre de groupe, nombre d’élèves par groupe, dates et horaires des interventions) –** *détailler le planning des interventions***)****-****-****-** |

|  |
| --- |
| **Conditions d’interventions (Mesures sanitaires mises en place pendant les interventions : nettoyage du matériel…)** |

|  |
| --- |
| **Matériel sanitaire mis à disposition (masques, gel hydroalcoolique, hygiène corporelle, etc…)** |

**Cachet et signature de l’intervenant : Cachet et signature du chef d’établissement :**