



ENCADREMENT EQUI-HANDI

Demande d'agrément d'une manifestation pour la validation du stage pratique de mise en situation pédagogique

Nom de la manifestation :

Organisateur (nom et coordonnées) :

Dates et lieu :

Contact :

Tuteur du stage :

Mentions du diplôme concernées :

- Handicap moteur
- Handicap mental

Renseignements complémentaires :

Transmis le :

Signature et nom du signataire :