

**Fiche de renseignement
Intervenant bénévole pour des
charges d'enseignement**

Code ou nom de la composante où les
heures seront effectuées : Inspé

Année universitaire : 2022-2023

Nom :

Prénom :

N° de sécurité sociale :

Date de naissance :

Année universitaire :

Nombre d'heures à réaliser (en équivalent TD) :

Intitulé de la (des) formation(s) concernée(s) :

L'intervenant bénévole s'engage à souscrire à une assurance garantissant sa responsabilité civile durant l'accomplissement de sa collaboration

Signature de l'intéressé(e) A..... Le.....	Signature du responsable de site Inspé A..... Le.....	Signature du directeur de l'Inspé A Nantes, le..... Mohammed BERNOUSSI
---	---	---