 **Formulaire de vérification de l’honorabilité pour les intervenants**

**dans le cadre des projets « Notre école faisons-la ensemble »**

**(Envoi des documents renseignés au moins un mois avant le début de l'activité sans prendre en compte les périodes de vacances)**.

**Circonscription si 1er degré**: ..................................................................

**Ecole(s) d’intervention / Etablissement :** ......................................................

**Activités pour laquelle l’honorabilité doit être vérifiée**: ..................................................................

**Date obligatoire de l’intervention :** …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Civilité** | Nom de **naissance** | Nom **d’usage**  (nom d’épouse) | **Prénom** | **Date** de naissance | **Ville** de naissance (**code posta**l+ arrondissement pour Lyon, Marseille, Paris) | **Pays** de naissance | **Adresse** postale | **Téléphone** | Cadre  A l’  Fijais | Réservé  Administration  Fijait | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**Nom et prénom directeur / directrice de l’école ou chef(fe) d’établissement .......................................................... Date : …………………………………**

**Cadre réservé à l’administration**

Vérification de l’honorabilité sur le Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d’Infractions Sexuelles ou Violentes (FIJAISV) et sur le Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d’Infractions Terroristes (FIJAIT)  
en date du :

Date : ………………………………… Signature : L’inspecteur d’académie,

directeur académique des services

de l’éducation nationale

David MULLER