

**CONVENTION D’UTILISATION DE LA SPÉLÉOBOX POUR LES AS USEP D’ÉCOLE**

Entre le Comité Départemental USEP du Val-de-Marne (CD USEP 94) sis Espace Condorcet – 88 rue Marcel Bourdarias à ALFORTVILLE (94140), *propriétaire de la SpéléoBox* représenté par son délégué Monsieur Eric PIEDFER-QUÊNEY d’une part,

Et *l’AS USEP d’école demandeuse dénommée :*

*De l’école :*

*Commune :*

représentée par son/sa Président-e :

d’autre part,

**Il est convenu ce qui suit :**

***L’AS USEP demandeuse s’engage à respecter les conditions définies en annexe de la présente convention dans le cadre de la mise à disposition de la SpéléoBox.***

***Date de mise à disposition de la SpéléoBox :***

***Lieu d’installation prévu pour la SpéléoBox :***

***Adresse complète pour l’accès du véhicule tracteur + SpéléoBox***

***Planning prévisionnel des classes :***

**Créneau 1**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 2**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 3**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 4**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 5**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 6**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

**Créneau 7**

Nom et prénom de l’enseignant-e :

Niveau de classe :

Classe affiliée à l’USEP et liste individuelle des élèves saisie sur le site usep94.fr :

OUI  NON

Enseignant-e formé-ée à l’utilisation de la SpéléoBox :

NON  OUI  date de la dernière formation suivie

***Structure de l’école (avec toutes les classes affiliées à l’USEP ou non)*** *:*

Nombre de CP :

Nombre de CE1 :

Nombre de CE2 :

Nombre de CM1 :

Nombre de CM2 :

Nombre de double-niveaux (préciser) : type       nombre

Nombre de double-niveaux (préciser) : type       nombre

Nombre de double-niveaux (préciser) : type       nombre

***Total classes sur l’école*** *:*

***Total classes affiliées USEP sur l’école*** *:*

***Personne référente le jour de la mise à disposition de la SpéléoBox*** *:*

Nom et prénom :

N° téléphone portable :

***Nombre de personnes présentes pour accueillir et aider à l’installation de la SpéléoBox le jour de la mise à disposition*** *:*

***Nombre de personnes présentes pour le rangement et le départ de la SpéléoBox le jour de la mise à disposition*** *:*

Convention et annexe lues et approuvées par       Président-e de l’AS USEP d’école demandeuse.

***Signature du/de la Président-e :***

**Convention à envoyer complétée et signée avant la mise à disposition à :**

**Isabelle GROS :**

[**usep94.materiel@gmail.com**](mailto:usep94.materiel@gmail.com)

**Avec copie à Eric PIEDFER-QUÊNEY :**

[**epiedfer.usep94.ligue94@gmail.com**](mailto:epiedfer.usep94.ligue94@gmail.com)

**Pour toute information complémentaire ou mise en place personnalisée contacter :**

**Eric PIEDFER-QUÊNEY Délégué départemental USEP 94**

**Mobile : 06 60 92 66 85**