

**PLAN D'ORGANISATION DES SEANCES DE NATATION**  
 Piscine de ..... ou centre aquatique .....

ECOLE:.....			Circonscription : MONTBELIARD IV						
Classes			Dates et horaires		Sécurité	Organisation pédagogique			
Niveaux	Effectif	Enseignant(s) de la classe (nom, prénom (précisez si échange de service)	Période	Jour(s) Plages horaires	Surveillance MNS (nom, prénom, qualification)	Nombre total de séances	Durée effective dans l'eau	Enseignement assuré par (nom, prénom, qualification) Pour des enfants d'école maternelle 3 adultes agréés <input type="checkbox"/> Pour des enfants d'école élémentaire 2 adultes agréés <input type="checkbox"/>	Intégration d'un enfant porteur de handicap : encadrement spécifique (Nom, prénoms, qualité)
..... .....	..... ..... élèves		<b>Période</b>  Du.....  au....	<b>Jour</b> Le.....  Le... <b>Plages</b> <b>horaires</b> de .....à.....		séances	min	Enseignant(e)  MNS	
..... .....	..... ..... élèves							Enseignant(e)  MNS	

**La situation pédagogique à l'intérieur de la piscine doit toujours être conforme à celle décrite ci-dessus.**

