



## 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 :*

**Cadre réservé à la DTN :**