



Pôle travail et mutations économiques
Service central travail
Commission départementale des enfants du spectacle (CDES)

Affaire suivie par : Dominique Lafon
ddets-enfants-du-spectacle@herault.gouv.fr

Avis sur l'absence scolaire d'un enfant de moins de 16 ans employé dans un spectacle vivant et enregistré, dans une prestation de mannequin ou dans une activité de joueur vidéo

(A renseigner seulement si l'absence dépasse 3 jours)

Je soussigné(e) :

Fonction :

Etablissement scolaire :

Adresse :

Courriel :

Tél :

Déclare être informé(e) que l'enfant désigné(e) :

NOM :

Prénom(s) :

Né(e) le :

scolarisé en classe de :

Participera au spectacle précité :

Nombre de demi-journées d'absence scolaire :

- Ces absences ne devraient pas gêner la scolarité de cet(te) élève
- Ces absences devraient gêner la scolarité de cet(te) élève, précision des motifs :

Date :

Signature et cachet du responsable de l'établissement :

A viser par la DSDEN (*direction des services départementaux de l'éducation nationale*) au-delà de 5 jours d'absence :

Nom- Prénom :

Qualité :

Avis favorable

Avis défavorable

Observations éventuelles :

Date :

Signature et cachet