|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AGREMENT D’INTERVENANT EXTERIEUR en EPS***- à renouveler tous les ans - à compléter et à renvoyer à l’I.E.N. de votre circonscription***PREMIERE DEMANDE**   **RENOUVELLEMENT REACTUALISATION**  | Ecole : Circonscription : Année scolaire :  |
|  |  |
| **Statut** | **APS (Activité Physique et Sportive)** |
|  Intervenant bénévole |  Natation | - Le bénéfice de la formation est valable 5 ans.- Réactualisation de la formation après 5 ans. |
|  Cyclisme |
|  Intervenant professionnel |
|  Autre APS (préciser) : |
| *Version du 30/01/18* | Conformément aux circulaires n°2017-116 du 6-10-2017 et n°2017-127 du 22-8-2017, je sollicite un agrément me permettant de participer à l'animation des séances en tant qu'intervenant extérieur et **je m’engage à respecter le règlement intérieur de l’école et les modalités d’intervention fixées dans le cadre du projet pédagogique.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM D’USAGE : | NOM DE NAISSANCE : | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Sexe : F M | Commune de naissance :  | Département de naissance :  |
| Domicile :  | Numéro de téléphone portable :  | Adresse @ :  |
|  |  |  |
| **Pour les personnes nées à l’étranger :** NOM/Prénom de la mère : NOM/Prénom du père : | ***Je bénéficie d’une assurance responsabilité civile et individuelle accidents corporels***  OUI NON  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Je suis titulaire d’un diplôme, d’une qualification ou d’une attestation pour l’activité concernée*** (joindre une photocopie)  ***Je suis titulaire d’une carte professionnelle*** (joindre une photocopie) |  ***Je suis fonctionnaire des collectivités territoriales*** ***(cat. A ou B) de la commune de*** : | ***Pour les intervenants rémunérés :*** Avis de l’employeurLe : Cachet et signature : |
| **A : Le : Signature du demandeur :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorisation du (de la) directeur (trice)** **Signature et cachet de l’école** | **Signature du CPAIEN EPS** | **Avis de l’I.E.N. de circonscription****Signature et cachet**  | **Décision de l’IA-DASEN de la Meuse** |
| Le : ………………………………………….. | - Honorabilité OUI NON vérifiée le : - APS concernée :* Compétences vérifiées le :
* Formation théorique le :

Le : ………………………………………….. |  Favorable  Défavorable Le : ………………………………………….. |  Accordée  Refusée Le : …………………………………………..**Alain AUBERT** |

NB : Toute demande d’agrément d’intervenant extérieur est subordonnée à l’élaboration d’un projet pédagogique et à l’acceptation d’un cahier des charges.