|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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) : **GOLF** | | |
| *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’employeur  Le : 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.