****

 **Demande d’agrément**

**Intervention extérieure à l’école**

**à partir de 2 séances**

**□ dans le cadre d’une activité à caractère professionnel**

**□ dans le cadre d’une activité à caractère bénévole**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** *(rayer la mention inutile)* | Madame Monsieur |
| **Nom d’usage** |  |
| **Nom de naissance (si différent du nom d’usage)** |  |
| **Prénoms** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Ville de naissance** (avec code postal) |  |
| **Pays de naissance** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |
| **Professionnel** | **Bénévole** |
| **Statut : Educateur sportif, ETAPS, artiste, autre (à préciser) …** |  | **Statut : parent, éducateur, autre (à préciser) …** |  |
| *N° de la carte professionnelle ou diplômes liés à l’activité* (fournir une photocopie du diplôme) |  | *Diplômes éventuels liés à l’activité* (fournir une photocopie du diplôme) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité *(ex : natation, vélo, randonnée…)*** |  |
| **Ecole(s) concernée(s)** |  |

Lettre d’engagement

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………… m’engage à respecter le règlement intérieur de l’école et les modalités d’intervention fixées avec l’enseignant.

A………………………………… le ……………………………………… Signature

**Partie réservée à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| EPS : Participation à la session d’information Le …………………….., à …………………………. | Réussite au test  OUI NON   |

|  |  |
| --- | --- |
| Observationséventuelles : |  |
| Avis du conseiller pédagogique  | A …………………, le ………………………… Signature :  |

Contrôle FIJAISV (si nécessaire)

|  |
| --- |
| Contrôle effectué le……………………………………………Inscription FIJAISV oui non  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature (IA-DASEN ou son représentant)****Agrément\*** **n°…………………………….** | Agrément délivré le ……………………..à……………………………… Signature :  |
| **Autorisation du directeur d’école** | A ………………………., le …………………………Signature :  |

\*validité 5 ans sous réserve de vérification annuelle des conditions d’honorabilité par consultation du FIJAISV

Fiche complète (recto et verso) à envoyer à DSDEN de la Corrèze –DEAF -Cité Administrative – 19000 TULLE