****

**Demande d’agrément**

**Intervention extérieure à l’école**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **Statut professionnel: Educateur sportif, ETAPS, artiste, autre…** |  |
| *N° de la carte professionnelle ou diplômes liés à l’activité* (fournir une photocopie du diplôme) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité** |  |
| **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**

|  |  |
| --- | --- |
| Observations éventuelles: |  |
| Avis du conseiller pédagogique départemental  | A …………………, le ………………………… Signature :  |

Contrôle FIJAISV (si nécessaire)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Agrément \*n° :****-----------------------------** | Délivré le ……………………………… , à …………………………………  |
| **Signature (IA-DASEN ou son représentant)** | 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 –DEE-Cité Administrative – 19000 TULLE