|  |
| --- |
| **Année scolaire 2024-25Demande d’agrément d’intervenant extérieur** **BENEVOLE - EPS🞏 1ère demande 🞏 renouvellement** **Date 1ère demande :………*****Référence au décret N°2017-766 du 4 mai 2017 et aux circulaires : N°92.196 du 3 juillet 1992,N°99.136 du 23 septembre 1999, N°2017-116 du 6 octobre 2017 et 2017-127 du 22 août 2017*** |



***Pour contribuer à l'enseignement dans le cadre de projets pédagogiques spécifiques, le soussigné demande l'agrément de Madame la directrice académique et s'engage à respecter les règles de fonctionnement de l'Education nationale et les valeurs de l’Ecole, et sous réserve de l’honorabilité du demandeur.***

|  |
| --- |
| **- IMPORTANT -****1) Demande à adresser à M. l'inspecteur de l'Education nationale de la circonscription dans laquelle la première intervention doit avoir lieu.****2) Aucune intervention ne peut débuter tant que :**  **- L'agrément n'a pas été délivré par Mme l’Inspectrice d’académie, directrice des services départementaux de l'Education nationale ;** **- Le projet pédagogique qui définit la nature et le contenu de l'intervention n'a pas été validé par M. l’inspecteur de l’Education nationale de la circonscription concernée.** |

**DEMANDEUR – Etat civil**

**M ou Mme - NOM d’usage** (*en capitales*) :  **Prénom :**

**NOM de naissance** *(si différent)***:**

**Date naissance : Ville de naissance  Dép ou Pays naissance :**

**ADRESSE POSTALE :**

**Tél : Courriel : ……………………………@………………………………**

***IMPORTANT : Les modalités d’intervention seront fixées avec l’enseignant***

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 **ACTIVITE EPS sans encadrement renforcé (*à préciser*)****………………………….** | Diplôme(s), qualification(s) ou certification(s) attestant de la compétence technique pour l’activité concernée ***(justificatifs à joindre)*****………………………………………………………………………………………………………** |
| 🞏 **ACTIVITES EPS à ENCADREMENT RENFORCE**  | 🞏 **NATATION**🞏 **VELO - VTT**🞏 **ESCALADE**🞏 **EQUITATION**🞏 **SKI – LUGE - RAQUETTE**🞏 **ACTIVITE NAUTIQUE**🞏 **Autre (préciser) :****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 🞏 A participé au stage spécifique et/ou un temps d’information organisé**Le à**  |
| 🞏  **Bénéficie d’une qualification de niveau au moins équivalente aux compétences visées par le stage.**(pièces justificatives à joindre lors de la demande initiale : diplôme et/ou qualification en lien avec l’activité) |
| **Ecole d’intervention:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**🞏 *Je m’engage à respecter le règlement intérieur des écoles et les modalités d’intervention fixées avec les enseignants,****Date de la demande et signature de l’intervenant* | ***Date, visa et cachet de l’IEN****Circonscription :* |
| **DECISION DE L’IA-DASEN – DSDEN de Saône-et-Loire**🞏 **L'agrément est refusé au motif suivant :** 🞏 **L'agrément est accordé** pour l'année scolaire 2024 - 2025***La demande d’agrément doit être renouvelée chaque année. Une visite pourra être effectuée par un Conseiller Pédagogique dans l'année.*** ***Cet agrément pourra être suspendu à tout moment, dès lors que le justifieront les règles de fonctionnement de l'Education nationale.***A Mâcon le ……………………. (*Cachet et signature*)L’inspectrice d’académie,directrice académique des services de l’éducation Nationale, |