|  |
| --- |
| **Année scolaire 202\_\_\_\_\_-202\_\_\_\_\_**  **Demande d’agrément intervenant extérieur**  **REMUNERE – HORS EPS 🞏 1ère demande 🞏 renouvellement Date 1er agrément : …………..** |



|  |
| --- |
| **- IMPORTANT -**  **1) Demande à adresser à M. l'inspecteur de l'éducation 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 la directrice académique, directrice des services départementaux de l'éducation nationale ;**  **- Le projet pédagogique qui définit la nature et le contenu de l'intervention n'a pas été visé par M. l’inspecteur de l’éducation nationale de la circonscription concernée.** |

**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'éducation nationale et les valeurs de l’Ecole, et sous réserve de l’honorabilité du demandeur.**

**DEMANDEUR – Etat Civil**

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

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

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

**Coordonnées**

**ADRESSE POSTALE :**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITE** | |
| **Arts et culture (à préciser)**  **…………………………** | **Autre (à préciser)**  **…………………………** |
| **EMPLOYEUR**  **Dénomination :**  **Adresse :**  **Tél. : Courriel :**  **n° SIRET (en cas de profession libérale et d’auto entrepreneur) : ………….** | |
| **JUSTIFICATIFS à joindre lors de la demande initiale**  **🞏 Diplôme(s)** en rapport avec le projet (joindre copie)**:**  Date d’obtention : …………………………………….. Lieu : ………………………………….  **🞏 Curriculum vitae,** en cas d’absence de diplôme (à joindre) précisant les interventions antérieures en milieu scolaire.  **☒ Convention employeur – DSDEN 71 (obligatoire)** | |
| *Date et signature de l’intervenant Signature et cachet de l’employeur Date et visa 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 20\_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_  ***La demande d’agrément doit être renouvelée chaque année par l’employeur.  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, | |