ACADÉMIE DE DIJON
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Saône-et-Loire

Année scolaire 2023-2024
Demande d'agrément intervenant extérieur

REMUNERE – E.P.S.

☐ 1ère demande ☐ renouvellement Date 1er agrément : .....

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 de l'EPS 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.

- 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 et tant que 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 de naissance : ..... **Ville de naissance :**..... **Dép ou Pays :**.....

Coordonnées :

ADRESSE POSTALE : .....

Tél : ..... **Courriel :** .....

STATUT du DEMANDEUR

☐ **ETAPS titulaire** (éducateur territorial des activités physiques et sportives) **ou CETAPS**
☐ **Educateur sportif / ETAPS contractuel** - Carte professionnelle : n°..... date d'expiration :.....
☐ **Educateur sportif stagiaire :** du au sous l'autorité de son tuteur.
Nom du tuteur : Prénom : agréé DSDEN 71 le…
☐ **Autre (à préciser) :** .....

ACTIVITES (*à préciser*)

Hors encadrement renforcé	Avec encadrement renforcé		
☐ Multi activité	☐ Natation	☐ Vélo / VTT	☐ Escalade
☐ Activité spécifique :	☐ Equitation	☐ Autre :	

EMPLOYEUR

Dénomination : .....
Adresse : .....
Tél. : ..... **Courriel :**..... .....
n° SIREN ou SIRET (association, profession libérale, auto entrepreneur,…) : ....

IMPORTANT : Justificatifs à joindre lors de la demande initiale

ETAPS Titulaire	EDUCATEUR SPORTIF	STAGIAIRE	AUTRE SITUATION
▪ Arrêté de nomination ▪ Convention employeur – DSDEN71	▪ Carte professionnelle recto verso ▪ Diplôme(s) ▪ Pour la natation : CAPEMNS ▪ Convention employeur – DSDEN71	▪ Convention de stage	▪ Justificatif(s) de diplôme(s)

Date et signature de l'intervenant *Signature et cachet de l'employeur* *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 2022 – 2023 ***(NB : La demande d'agrément doit être renouvelée chaque année par l'employeur)***
☐ **L'agrément est accordé** pour la durée du stage définie ci-dessus (éducateur sportif stagiaire)

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,