****

**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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Observations  éventuelles : |  |
| 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