AGREMENT ANNUEL D'INTERVENANT EXTERIEUR EN EPS

POUR PARTICIPER A L'ENSEIGNEMENT

Renouvellement

Demande de renouvellement d'agrément à renseigner ***en DEUX exemplaires*** ***par l'intervenant et à retourner :***
→ pour les intervenants bénévoles à l'inspecteur de l'Education Nationale - CPC EPS
→ pour les intervenants rétribués à la directrice académique des services de l'éducation nationale - CPD EPS
21 rue Henner B.P. 70548 68O21 COLMAR CEDEX

ANNEE SCOLAIRE : …..…. / ……

Je soussigné(e), Nom : ……..…….. Prénom : …….. né(e) le …….
Adresse complète : ……
☎: ……. Profession : ……...

sollicite le **RENOUVELLEMENT DE MON AGREMENT** numéro [ ]
pour participer à l'enseignement de l'E.P.S. dans les conditions définies ci-dessous.

Activité(s) : ……...
Ecole(s) ou centre d'accueil concerné(s) : ……
Circonscription(s) : ……...

Qualifications

Nouveau(x) diplôme(s) obtenus depuis la dernière validation d'agrément (joindre une copie) :
…….. délivré par ..…… en date du ..……...
…….. délivré par ..…… en date du ..……...

Statut

☐ Je suis intervenant **bénévole.**
Date de la visite ou de la formation : …… Lieu : …….

☐ Je suis intervenant **rémunéré.**
Employeur : ……... ☎ …….……
Convention entre mon employeur et l'éducation nationale établie le : …….

☐ J'ai changé de cadre d'emploi depuis la dernière validation d'agrément (préciser) :
……..
…….

Assurances

☐ Je suis assuré en responsabilité civile (**obligatoire**).
☐ Je suis assuré en couverture individuelle accident (recommandée).

Réunion d'organisation

☐ Je m'engage à participer à la réunion d'organisation de l'activité de la classe ou de l'école (**obligatoire pour les activités à encadrement renforcé,** recommandée dans les autres domaines).

Fait à ……. le …….
Signature

DIRECTION ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU HAUT-RHIN

Partie réservée à l'administration

AVIS ET VALIDATION DU RENOUVELLEMENT D'AGREMENT

Activité : …….

Intervenant bénévole en E.P.S.

Avis du Conseiller Pédagogique en E.P.S. : ☐ favorable ☐ défavorable

Nom du Conseiller Pédagogique en E.P.S. : ……

Observations : ……...
……...……
……...

A …… le ……...
Signature :

Intervenant rémunéré en E.P.S.

Avis du Conseiller Pédagogique en E.P.S. : ☐ favorable ☐ défavorable

Nom du Conseiller Pédagogique en E.P.S. : ……

Observations : ……...
……...……
……...

A …… le ……...
Signature :

Décision de la directrice académique des services de l'éducation nationale ou de l'IEN par délégation de la directrice académique

☐ **Agrément renouvelé** pour l'année scolaire 20. . / 20. .

Observations : ……..
……..……
……..

A …… le ……...

La directrice académique des services de l'éducation nationale du Haut-Rhin
ou
l'Inspecteur de l'Education Nationale par délégation

☐ **Agrément refusé**

Motif : ……..
……..

Nom…… Prénom……. N° d'agrément …….. Année scolaire : 20.… / 20….