AGREMENT ANNUEL D'INTERVENANT EXTERIEUR EN EPS
POUR PARTICIPER A L'ENSEIGNEMENT
Première demande

Demande 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 un **AGREMENT 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 et formations

☐ Je suis titulaire du (des) diplôme(s) suivant(s), **dont je joins une copie** :
……. délivré par …… en date du …….
……. délivré par …… en date du …….

☐ J'ai participé à un (des) stage(s) de formation pédagogique et technique *(Education Nationale, Jeunesse et* Sports, Fédération sportive, autre organisme……) :
Durée : …… Organisme : ……. Spécialité(s) ……
Durée : …… Organisme : ……. Spécialité(s) ……

☐ J'ai participé à des actions éducatives et sportives avec des enfants : dans le cadre de centres de vacances, de centres aérés, d'animations périscolaires, ou autres (entourer et préciser) : ……

☐ Je suis titulaire du PSC1 (diplôme de Prévention et Secours Civiques de niveau 1) ou de l'AFPS (Attestation de formation aux Premiers Secours) ou du BNPS (Brevet National de Premier Secours).

Statut

☐ Je suis intervenant **bénévole.**
Pour certaines activités telles que natation, ski, canoë-kayak, cyclisme, patinage sur glace, escalade….il faut avoir suivi une formation/information organisée par l'éducation nationale (voir cadre réglementaire 68).
Stage effectué et validé le ……...……...….. à …….

☐ Je suis intervenant **rémunéré**, j'ai pris connaissance de la convention signée entre mon employeur et l'Education Nationale. Elle est obligatoire pour tout intervenant rétribué.

Nom, adresse, adresse mail et téléphone de l'employeur :
…… ☎ ……..……

Je joins une copie de ma carte professionnelle.

- ☐ Je suis fonctionnaire territorial titulaire de la filière sportive.
  - ☐ Conseiller Territorial des APS (fournir une copie de l'arrêté de nomination)
  - ☐ Educateur Territorial des APS (fournir une copie de l'arrêté de nomination)
  - ☐ Opérateur Territorial des APS (cas particuliers avec mesures dérogatoires : fournir les attestations)
- ☐ Je suis employé d'une association, ou d'un autre organisme, ou travailleur indépendant.
- ☐ Je suis éducateur sportif stagiaire en formation pour l'obtention du Brevet d'Etat ou du BPJEPS.
  Joindre 1 certificat de pré qualification (BE) ou 1 attestation justifiant de la satisfaction aux exigences préalables à l'entrée en formation (BP JEPS)
  Nom et qualité du tuteur sous la responsabilité duquel se fera obligatoirement l'intervention : ……...

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

Partie réservée à l'administration

AVIS ET VALIDATION DE L'AGREMENT

Activité : …….

Intervenant bénévole

Validation de compétence par Mme, Melle, M …….…… Conseiller Pédagogique en E.P.S.

- Visite ou entretien le : …… à ……...
- Stage de formation pédagogique suivi le(s)…….. à ……...

Observations : …….
……..
……..

A …… le ……
Signature :

Intervenant rémunéré

Validation de compétence par Mme, Melle, M ……...……..…… conseiller Pédagogique en E.P.S.

- Visite ou entretien le : …… à ……...

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

☐ **ACCORD** pour l'année scolaire 20. . / 20. .

Agrément N° ☐

Observations : ……
……

☐ **REFUS**

Motif : ……
……

A …… le ……

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

Nom…….…… Prénom……...……