

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 68021 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

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. . A leObservations :
..... 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....