

AGREMENT D'INTERVENANT EXTERIEUR REMUNERE EN EPS

Demande d'agrément à renseigner en DEUX exemplaires par l'intervenant et à retourner à la direction des services départementaux de l'éducation nationale - CPD EPS
52-54 avenue de la république BP 60092 68017 COLMAR CEDEX

Merci de veiller à renseigner toutes les rubriques, de façon bien lisible, sans quoi le formulaire ne pourra être pris en compte

ANNEE SCOLAIRE : /

1^{ère} demande

Renouvellement : numéro d'agrément

Je, soussigné(e),

Nom d'usage : Nom de naissance : Prénom : Sexe :
 né(e) le

à (préciser l'arrondissement pour Paris Lyon et Marseille) code postal

Pays de naissance :

Adresse complète :

☎ : Profession :

Courriel :

sollicite un **AGREMENT pour participer à l'enseignement** de l'E.P.S. dans les conditions définies ci-dessous :

Activité(s) :

Ecole(s) concernée(s) :

Circonscription(s) :

Qualifications et formations

Je suis titulaire du (des) diplôme(s) suivant(s), dont je joins une copie (uniquement en cas de première demande ou si j'ai reçu un nouveau diplôme) :

..... délivré par en date du

..... délivré par en date du

Statut

Je suis employé d'une association ou d'un autre organisme.

J'ai pris connaissance de la convention signée entre mon employeur et l'Education Nationale. Elle est obligatoire pour tout intervenant rétribué.

Employeur :

Nom :

adresse postale :

adresse mail : ☎

Je suis travailleur indépendant. Une convention a été signée avec l'Education Nationale.

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 :

.....

Engagement

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'école, de la structure d'accueil, et les modalités d'intervention fixées avec l'enseignant.

Fait à le

Signature :

AVIS ET VALIDATION DE L'AGREMENT

Activité :

Vérification FIJAISV le
le
le
le
le

Intervenant rémunéré

Validation de compétence par Mme Sylvie ROST, conseillère pédagogique départementale en E.P.S.

- Sur diplôme
- Sur visite ou entretien le : à
- vérification FIJAISV

Observations : A Colmar, le

Signature :

Décision de la directrice académique des services de l'éducation nationale

ACCORD pour l'année scolaire 20. . / 20. . A Colmar, le
Agrément N° L'inspectrice d'académie,
Observations : directrice académique des services
de l'éducation nationale du Haut-Rhin

REFUS Anne Marie MAIRE

Motif :
.....

Nom..... Prénom.....