

**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<sup>ère</sup> 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,  
directrice académique des services  
de l'éducation nationale du Haut-Rhin

**REFUS** Anne Marie MAIRE  
Motif : .....

Nom..... Prénom.....