

DEMANDES D'AGREMENT D'INTERVENANT EXTERIEUR

A9i

Intitulé du projet :	Pièces à joindre : <input type="checkbox"/> Pièce d'identité <input type="checkbox"/> Acte de naissance de moins de 3 mois (<i>obligatoire pour le bulletin n°2 du casier judiciaire qui sera demandé par la DGEE</i>) <input type="checkbox"/> Diplômes / justificatifs attestant de l'expertise de l'intervenant <input type="checkbox"/> Carte professionnel (si éducateur EPS) <input type="checkbox"/> Projet de l'intervention <input type="checkbox"/> Planning d'intervention
-----------------------------	--

INTERVENANT :		
NOM :	Prénom :	Date de naissance :

<u>Intervention rémunérée :</u> Diplôme d'état ou reconnu localement : Préciser : N° de carte professionnelle : <i>si éducateur spécialisé</i> Date de validité de la carte :	<u>Intervention bénévole :</u> Qualifications particulières dans le domaine de l'intervention : Préciser :
---	---

AVIS de la directrice/du directeur de l'école (1^{er} degré)		
AVIS du chef d'établissement (2nd degré)		
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Avis défavorable (motifs)	
Date de réception :	Date de transmission	Tampon et signature :

AVIS de l'IEN de circonscription (1^{er} degré)		
AVIS du chef du département de la vie des écoles et des établissements (2nd degré)		
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Avis défavorable (motifs)	
Date de réception :	Date de transmission	Tampon et signature :

AVIS du bureau EPS		
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Avis défavorable (motifs)	
Date de réception :	Date de transmission	Tampon et signature

DECISION du Directeur de la DGEE		
Agrément : <input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé		
<small>Cet agrément peut être réexaminé en cours d'action en cas de dysfonctionnement signalé</small>		
Date de réception :		Tampon et signature

NB : Un casier judiciaire, bulletin n°2, non vierge entraînera l'annulation automatique de la demande d'agrément

Départ n° /MEJ/DGEE/DAPE/EPS	Pirae le :
---	-------------------------

DEMANDES D'AGREMENT D'INTERVENANT EXTERIEUR

A9i

NATURE DE L'INTERVENTION

Ecole(s) / Etablissement(s) concerné(es/s) :

Nombre de classe(s) concernée(s) :

Niveaux :

Effectifs :

Nom de/des l'enseignant/enseignants concerné(s) :

Objectifs du projet :

Rôle de l'enseignant(e) :

Rôle de l'intervenant et apport spécifiques :

Programmes d'actions envisagées :

Modalités et type d'évaluation prévus :

DATES ET DUREE DE L'INTERVENTION - COÛT

- Action ponctuelle (date) :

- Action régulière : du au (périodicité) (durée)

- Coût de l'action par classe : xpf

- Coût total de l'intervention : xpf

ATTESTATION

Je m'engage à participer au sein de l'équipe pédagogique, dans le respect des textes réglementaires. Mon intervention restera soumise à l'accord préalable de chaque maître qui demeure le responsable pédagogique, administratif et juridique de sa classe. Je déclare sur l'honneur ne pas faire l'objet d'une condamnation, ni être privé par jugement de tout ou partie des droits civils, civiques et de famille, mentionnés à l'article 42 du code pénal et atteste être indemne de toute affection incompatible avec l'encadrement et (ou) la surveillance des enfants des écoles.

A, le

Signature de l'intervenant,

