**DIRECTION DENERALE DE L'EDUCATION ET DES ENSEIGNEMENTS**

**A9i**

**DEMANDES D'AGREMENT**

**D'INTERVENANT EXTERIEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du projet :** | **Pièces à joindre** | | |
| **Si 1ère demande :** | | **Si renouvellement :** |
| Pièce d'identité  Acte de naissance de moins de 3 mois *(obligatoire pour le bulletin n°2 du casier judiciaire qui sera demandé par la DGEE)*  Diplômes / justificatifs attestant de l’expertise de l’intervenant  Carte professionnelle (si éducateur EPS) | | Projet de l'intervention  Planning d'intervention  Carte professionnelle à jour (si éducateur EPS) |
| **INTERVENANT :**  NOM :  Prénom :  Date de naissance : | | | |
| **Intervention rémunérée** :  Diplôme d'état ou reconnus localement :  Préciser :  N° de carte professionnelle :  *si éducateur spécialisé*  Date de validité de la carte : | | **Intervention bénévole :**  Qualifications particulières dans le domaine de l'intervention :    Préciser : | |
| **AVIS de la directrice/du directeur de l'école (1er degré)**  **AVIS du chef d'établissement (2nd degré)**  Favorable  Avis défavorable (motifs)  Date de réception : Date de transmission **Tampon et signature :** | | | |
| **AVIS de l'IEN de circonscription (1er degré)**  **AVIS du chef du département de la vie des écoles et des établissements (2nd degré)**  Favorable  Avis défavorable (motifs)  Date de réception : Date de transmission **Tampon et signature :** | | | |
| **AVIS du bureau EPS**  Favorable  Avis défavorable (motifs)  Date de réception : Date de transmission **Tampon et signature** | | | |
| **DECISION du Directeur de la DGEE**  Agrément :  **Accordé**  **Refusé**  Cet agrément peu être réexaminé en cours d'action en cas de dysfonctionnement signalé  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°** **/MEA/DGEE/DAPE Pirae le :** | | | |

**DIRECTION DENERALE DE L'EDUCATION ET DES ENSEIGNEMENTS**

**A9i**

**DEMANDES D'AGREMENT**

**D'INTERVENANT EXTERIEUR**

|  |
| --- |
| **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.  à , le  *Signature de l'intervenant,* |