|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet :** | **Pièces à joindre :**  Page 1/2  **Page 1/2**  N° de Tahiti  Listes des intervenants (première demande)  Projet de l’intervention  Planning d’intervention  Statuts à jour de l’association |
| **ASSOCIATION**  NOM :       Objet social :       Date de parution au JOPF :  Ecole/ Etablissement concerné(e) :  Nombre de Classe(s) concernée(s) :     Effectifs :     Niveaux :  Nom des enseignants concernés :  Première intervention  Renouvellement  (préciser 1er renouvellement, 2nd…) | |
| **AVIS du directeur / directrice de l’école (1er degré)**  **AVIS du chef d’établissement (2nd degré)**  Favorable 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 élèves, des écoles et des établissements (2nd degré)**  Favorable Défavorable (motifs)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | date de réception : | date de transmission : | **Tampon et signature :** |   **Pour avis de l’expertise DGEE**(merci de cocher) **:**  EPS  PAPN  PCE Culture et arts  PCE EDD  CLEM | |
| **AVIS du département de l’action pédagogique et éducative (1er et 2nd degré)**  **EPS – PAPN – PCE Culture et arts – PCE EDD - CLEM**  Favorable Défavorable (motifs)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | date de réception : | date de transmission : | **Tampon et signature :** | | |
| **DECISION du chef du bureau de l’EPS et du sport scolaire**  **Agrément :**  **Accordé**  **Refusé**  Cet agrément peut 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 | |
|  | |
| **N° départ DGEE : N°** **/MEA/DGEE/DV3E-DAPE**  **Pirae, le** | |
| **NATURE DE L’INTERVENTION**  Ecole / Etablissement concerné(es) :  Nombre de Classe(s) concernée(s) :      Niveau(x) :  Effectifs :     Nom des enseignants concernés : | |
| **Objectifs du projet :** | |
| **Organisation des séances avec les élèves :** | |
| **Rôle de l’enseignant(e) :** | |
| **Rôle de l’intervenant et apport spécifique :** | |
| **Programmes d’actions envisagées :** | |
| **Modalités et type d’évaluation prévus :** | |
| **DATES ou DUREE DE L’INTERVENTION – COÛT**   * Action ponctuelle : date * Action régulière : (périodicité et durée) * Coût de l’action par classe :       Coût total de l’intervention : | |
| **ATTESTATION**  Je m’engage à participer au sein de l’équipe pédagogique, aux séances programmées dans le cadre défini, dans le respect des textes réglementaires. Nos interventions resteront soumises à l’accord préalable de chaque maître qui demeure le responsable pédagogique, administratif et juridique de sa classe.  Je déclare sur l’honneur que les intervenants ne font pas l’objet d’une condamnation, ni de privation 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  Visa et signature du président de l’association | |