

DEMANDE EXPRESSE D'AGRÈMENT DES INTERVENANTS EXTÉRIEURS POUR L'ENSEIGNEMENT DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE À L'ÉCOLE PRIMAIRE

EPS	FICHE D'IDENTIFICATION RÉCAPITULATIVE (à compléter par l'employeur et le demandeur, puis à retourner, sous couvert de l'Inspecteur-trice de l'Éducation nationale, à la DSDEN 76 / DESCO C)
Circonscription (s) :	Convention – Date de signature : 04 / 05 / 2021 et Signataires : DSDEN 76 / CDTT 76 / USEP 76

1. Renseignements concernant le candidat à l'agrément : (tous les champs sont obligatoires)

NOM : Nom de naissance (si différent du nom d'usage) :

Prénom : Né(e) le : / /

Lieu de naissance (ville + code postal) : Pays (si naissance à l'étranger) :

Adresse précise :

.....CP :Ville :

Tel :Courriel :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) m'engage à respecter le règlement intérieur de l'école et les modalités d'intervention fixées avec l'enseignant(e).

Date : ____ / ____ / 20____

Signature :

2. Qualification :

Nature du diplôme (Joindre une copie) Précisez la date d'obtention	Activité physique	Date du CAEPMNS pour les MNS (Joindre une copie)	Bénévole (B) Rémunéré (R)	Cadre d'emploi (à renseigner uniquement par les collectivités territoriales)
_____ ____ / ____ / ____		____ / ____ / ____		

3. Identification de l'employeur :

Madame, Monsieur en qualité de.....représentant (collectivité, club ou association...), certifie que la personne désignée ci-dessus a satisfait aux conditions réglementaires lui permettant de participer aux activités d'enseignement de l'Éducation Physique et Sportive à l'école primaire.

Date : ____ / ____ / 20____

Cachet et Signature :

4. Avis de l'Inspecteur-trice de l'Éducation nationale :

Avis de l'Inspecteur-trice de l'Éducation nationale	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Dossier complet transmis à la DSDEN 76 le : ____ / ____ / 20____ Signature :
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM et Prénom du candidat à l'agrément :

5. Délivrance de l'agrément :

Année scolaire	Date de consultation du FIJAISV par la DSDEN 76	Décision du Directeur académique des services de l'Éducation nationale de la Seine-Maritime	
		Agrément Accordé	Agrément refusé
20 / 20			Motif :

Date d'effet : ____ / ____ / 20 ____

Pour l'Inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'Éducation Nationale de la Seine Maritime
et par délégation

L'Adjoint au directeur académique des services de l'Éducation nationale chargé du premier degré

Jérôme PAILLETTE

6. Procédure de vérification annuelle des conditions d'honorabilité de l'intervenant :

Années scolaires	Dates de consultation du FIJAISV par la DSDEN 76	Décision du Directeur académique des services de l'Éducation nationale de la Seine-Maritime	
		Agrément Accordé	Agrément refusé
20 / 20			
20 / 20			
20 / 20			
20 / 20			