|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEMANDE D’AGRÉMENT D’INTERVENANTS BÉNÉVOLESActivités sportives à encadrement renforcé | | |
| **École :** | Circonscription : | Année Scolaire : |



|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionner l'activité**: Natation Escalade Cyclisme  Équitation** | Lieu de l'activité : |
| Classe(s) concernée(s) : |
| Période : du au |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demande d’agrément** | | | | | | | |  |  |
| Les personnes ci-dessous ont participé à la réunion d’information et ont satisfait aux conditions requises dans le département. | | | | | | | | Validé | N Vali |
| **NOM d'usage** | **Prénom** | ***Nom de naissance*** *si différent* | **Date de naissance** | **Ville de naissance + n° du département +** *arrondissement* | **Pays de naissance\*** | **Adresse mail** | **Date d’agrément** | **Encad** | **Accom** |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |  |  |

\*Pour les personnes nées à l’étranger, joindre la photocopie de la carte d’identité

La validité du stage est de cinq années scolaires consécutives sauf nouvelles dispositions réglementaires (N.B. escalade / 1 an). L’agrément est délivré pour une durée d’un an (Vérification annuelle)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à ……………….., le ……… ………… Le directeur d’école | Fait à ……………….., le ………………  L’inspecteur de l’éducation nationale  de la circonscription 1er degré  L’IEN | **Agrément accordé**  Fait ………………, le …………………  pour l'IA- DASEN de  et par délégation, l’adjoint(e) au DASEN, |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEMANDE D’AGRÉMENT D’INTERVENANTS BÉNÉVOLESActivités sportives à encadrement renforcé | | |
| **École :** | Circonscription : | Année Scolaire : |



|  |  |
| --- | --- |
| Sélectionner l'activité**: Natation Escalade Cyclisme  Équitation** | Lieu de l'activité : |
| Classe(s) concernée(s) : |
| Période : du au |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demande de renouvellement d’agrément** | | | | | | | |
| Liste des **intervenants bénévoles déjà agréés** les années scolaires précédentes et susceptibles d’intervenir cette année scolaire | | | | | | | |
| **NOM d'usage** | **Prénom** | ***Nom de naissance*** *si différent* | **Date de naissance** | **Ville de naissance + n° du département +** *arrondissement* | **Pays de naissance\*** | **Adresse mail** | **Date d’agrément** |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |
|  |  |  |  |  |  | @ |  |

\*Pour les personnes nées à l’étranger, joindre la photocopie de la carte d’identité

La validité du stage est de cinq années scolaires consécutives sauf nouvelles dispositions réglementaires (N.B. escalade / 1 an).L’agrément est délivré pour une durée d’un an(Vérification annuelle)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à ……………….., le ……… ………… Le directeur d’école | Fait à ……………….., le ………………  L’inspecteur de l’éducation nationale  de la circonscription 1er degré | **Agrément accordé**  Fait ………………, le …………………  pour l'IA- DASEN de  et par délégation, l’adjoint(e) au DASEN, |

Le CPC