

## DEMANDE D'AGRÉMENT D'INTERVENANTS BÉNÉVOLES

### Activités 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.

NOM d'usage	Prénom	Nom de naissance <i>si différent</i>	Date de naissance	Ville de naissance + n° du département + <i>arrondissement</i>	Pays de naissance*	Adresse mail	Date d'agrément	Validé Encad	N Vali 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 1<sup>er</sup> degré

Le CPC

**Agrément accordé**

Fait ....., le .....

pour l'IA- DASEN de  
et par délégation, l'adjoint(e) au DASEN,

