

**DEMANDE D'AGRÈMENT D'INTERVENANT EXTÉRIEUR POUR
L'ENSEIGNEMENT DE L'EPS**

au titre d'une ASSOCIATION ou d'un ORGANISME (hors IEB cyclo et natation)

Décret n°2017-766 du 4 mai 2017 relatif à l'agrément des intervenants extérieurs apportant leur concours aux activités physiques et sportives dans les écoles maternelles et élémentaires publiques

CONVENTION N°.....

Première demande d'agrément

Renouvellement d'agrément

**MERCI DE PRIVILÉGIER LE REMPLISSAGE ÉLECTRONIQUE DU DOCUMENT
ET DE LE COMPLÉTER EN MAJUSCULES.**

TOUT DOCUMENT INCOMPLET ET/OU ILLISIBLE FERA L'OBJET D'UN REFUS D'AGRÈMENT

Je soussigné(e) (nom et prénom)* :

représentant(e) de l'association/l'organisme (titre, nom) *:

Adresse* :

Code postal* :

Commune* :

Téléphone :

Courriel* :

* mention obligatoire

Sollicite l'agrément, pour l'année scolaire : 20....20.....

Période d'intervention : duau

afin de participer aux activités d'enseignement dans les écoles publiques :

.....
.....

dans la ou les circonscription(s) de :

M *

Mme *

**Veuillez cocher la case correspondante*

NOM D'USAGE:

PRENOM :

NOM DE FAMILLE:

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Activités physiques et sportives concernées (en relation avec le projet d'école) :

QUALIFICATION LIÉE AU STATUT (cocher la case correspondante)

PREMIÈRE DEMANDE		RENOUVELLEMENT	
<input type="checkbox"/> BEES spécialité : date de l'obtention : <input type="checkbox"/> BPJEPS ou BEESAPT spécialité : ou mention ou UC complémentaire : <input type="checkbox"/> CQP (Certificat de Qualification Professionnelle) <i>(sur un maximum de 20h par semaine)</i>	Joindre obligatoirement : - une copie du diplôme - une copie recto-verso de la carte professionnelle (délivrée par le ministère de la cohésion sociale)	<input type="checkbox"/> BEES spécialité : date de l'obtention : <input type="checkbox"/> BPJEPS ou BEESAPT spécialité : ou mention : ou unité capitalisable complémentaire	<u>Veiller à la date de validité de la carte professionnelle</u>
<input type="checkbox"/> LICENCE 2 STAPS <input type="checkbox"/> LICENCE 3 STAPS mention : éducation et motricité <input type="checkbox"/> LICENCE 3 STAPS mention : entraînement sportif spécialité : <input type="checkbox"/> DEUST de l'activité concernée	Joindre obligatoirement : - une copie du diplôme ou une attestation de scolarité pour la Licence 2	<input type="checkbox"/> LICENCE 3 STAPS mention : éducation et motricité <input type="checkbox"/> LICENCE 3 STAPS mention : entraînement sportif spécialité :	
<input type="checkbox"/> Contractuel Dates du contrat :	Joindre obligatoirement : - une copie du diplôme		
Certification du représentant de l'association			
Fait à		Date :	Cachet et signature
Certification définitive du directeur académique des services de l'éducation nationale			
Fait à		Date :	Cachet et signature

L'honorabilité du demandeur sera vérifiée par les services de la DSDEN 62 dûment habilités.