

**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 : du .....au .....**

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

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



**IMPORTANT : Un projet pédagogique doit être co-construit avec le(s) intervenant(s). Celui-ci doit répondre aux objectifs de l'éducation nationale et prendre en compte le parcours de l'élève. L'enseignant est le seul responsable pédagogique de son enseignement et se doit de s'interroger sur la pertinence de la nature de l'intervention.**

Mis à jour en avril 2024