

**Agrément
EPS1**

**DEMANDE D'AGREMENT EN FAVEUR D'INTERVENANTS EXTERIEURS
ENCADREMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES**

Réf. : circ. M.E.N. n° 2017-116 du 6 octobre 2017 – B.O. n° 34 du 12 octobre 2017

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE CONCERNEE :

NATATION PATINAGE CYCLISME SUR ROUTE AUTRE : _____

1. Renseignements concernant la personne demandant l'agrément cité en objet :

Madame Monsieur

NOM de naissance : _____
C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance ou sur le livret de famille du (des) parent(s.)

NOM d'usage : _____

PRENOM (s) : _____

Né(e) le : J. _____ M. _____ An _____

A _____

N° du département de naissance _____ N° d'arrondissement (Paris, Marseille, Lyon) _____

Pays de naissance _____

Courriel : _____@_____

Téléphone : _____

parent d'élève autre - préciser : _____

Je déclare :

- être volontaire pour participer à l'encadrement de l'activité sous la responsabilité de l'enseignant
- m'engager à respecter les dispositions réglementaires
- être informé (e) que mon honorabilité sera vérifiée chaque année pour valider l'agrément

Signature : _____

2. Avis de la conseillère ou du conseiller pédagogique en charge de l'EPS :

Suite à la session d'agrément du _____ organisée à _____

Ou titulaire d'une qualification ou certification délivrée par une fédération sportive (joindre une copie du diplôme)
Préciser la nature : _____

Avis favorable Signature : _____

DECISION

Après vérification de l'honorabilité et sur décision de la Directrice ou du Directeur académique des services de l'Éducation nationale du Bas-Rhin, l'agrément est accordé pour l'année scolaire et l'activité désignée ci-dessus.
Cet agrément a été enregistré sous le numéro ci-dessous, qu'il conviendra de rappeler pour toute demande de reconduction :

/_____/_____/_____/ * 3 lettres circonscription / année / n° / (ex : ST1/2023-2024/N°001)

3. Visa de l'Inspectrice / l'Inspecteur de l'Éducation nationale :	4. Autorisation d'intervention par la directrice / le directeur d'école :
Date : _____	Autorisation d'intervention : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
Signature de l'Inspectrice / l'Inspecteur de l'Éducation nationale :	Date : _____ Signature : _____