

DEMANDE D'AGRÉMENT D'INTERVENANT EXTÉRIEUR pour l'enseignement de l'E.P.S.

AU TITRE D'UNE ASSOCIATION OU D'UN ORGANISME
RENOUVELLEMENT

Je, soussigné(e) nom et prénom :

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

adresse :

code postal :

ville :

téléphone :

sollicite l'agrément, pour l'année scolaire : 20..... - 20.....
afin de participer aux activités d'enseignement dans les écoles primaires publiques

dans la circonscription de :

Nom et prénom de l'inspecteur ^(trice) de l'Éducation nationale :De, M *, M^{me} *,

* veuillez cocher la case correspondante

NOM :

PRÉNOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

date de naissance :

adresse :

code postal :

ville :

téléphone :

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

QUALIFICATION LIÉE AU DIPLÔME

* cocher et renseigner la qualification correspondante	<input type="checkbox"/> * B.E.E.S.	Joindre : - une copie de la carte professionnelle recto-verso (délivrée par le ministère de la cohésion sociale)
	spécialité : date de l'obtention :	
	<input type="checkbox"/> * B.P.J.E.P.S. ou B.E.E.S.A.P.T.	spécialité : ou mention : ou unité capitalisable complémentaire :
	<input type="checkbox"/> * LICENCE S.T.A.P.S. : mention : éducation et motricité <input type="checkbox"/> * LICENCE S.T.A.P.S. : mention : entraînement sportif	spécialité :

fait à : certification du représentant de l'association
date : cachet et signature

circonscription : avis de l'inspecteur de l'Éducation nationale
date : cachet et signature