|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19_correze logo.jpg**PARTICIPATION D’INTERVENANTS EXTERIEURS** **AUX ACTIVITES D’ENSEIGNEMENT A L’ECOLE PRIMAIRE** (Références : C. n° 92 - 196 du 03/07/1992) |  | **DOSSIER D'AGREMENT** **ECOLE**Vie Scolaire   |

**DEMANDE D’AGREMENT Année Scolaire 20 . . / 20 . .**

(A compléter en **triple** exemplaire)

~~~

**DEMANDE D’AGREMENT Année Scolaire 20 . . / 20 . .**

(A fournir en **triple** exemplaire)

Le(s) directeur(s), la (les) directrice(s) : M., Mme(s)

 Nom de(s) l’école(s) :

 Circonscription de :

**demande(nt) l’agrément en qualité d’intervenant extérieur de :**

**M., Mme:** né(e) le : à :

**Adresse personnelle :**

**Téléphone : Mail :**

**Diplôme(s) lié(s) à l’activité** (joindre impérativement photocopie(s) en cas de 1er agrément) :

**Expériences en milieu scolaire :**

**Domaines d’intervention** : ❑ EPS ❑ Pratiques artistiques ❑ Autre (à préciser) :

**Pour l’activité :**

Il s’agit : ❑ d'un premier agrément ❑ d’une participation ponctuelle

 ❑ d'un renouvellement ❑ d’une participation régulière

L’intervenant est-il rémunéré ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui, indiquez le nom de la structure support (n°SIRET) :

**Organisme rémunérateur :**

(coopérative scolaire, collectivité territoriale, association parents d’élèves, DRAC, club ou comité départemental, autre)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe(s) concernée(s)** | **Nom de l’enseignant** | **Nombre d’élèves** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROJET PEDAGOGIQUE**

**ACCOMPAGNANT UNE DEMANDE D’AGREMENT D’INTERVENANTS EXTERIEURS**

~~~~~

**Axe(s) du projet d’école :**

**Compétence(s) visée(s)**(référence au socle commun):

**Objectifs pédagogiques :**

**Intitulé du projet:**

**Modalités de mises en œuvre :** calendrier, fréquence des séances, horaires

**Pour l’intervenant :**

1 - Dates d’intervention :

2 - Horaires d’intervention:

3 - Durée: nombre d’intervention s: x durée d'une séance = volume horaire de l'intervention

 par classe (par classe)

 volume horaire total d’intervention

 (sur toutes les classes)

**Mode de concertation pour la régulation :**

|  |
| --- |
| **Le projet**(date, lieu, activités, chronologie (étapes, progression), rôle de l’enseignant et de l’intervenant) |
| **Descriptif-déroulement**  | **Rôles : enseignant / intervenant** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Descriptif (suite)

**Modalités d’évaluation** (critères, indicateurs, procédure…)

Pour les enseignants et intervenants concernés :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Nom Prénom | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AVIS MOTIVE DU CONSEIL D’ECOLE (ou à défaut le Conseil des maîtres) :**

 Nom : Date: Signature :

**AVIS CIRCONSTANCIE DU CONSEILLER PEDAGOGIQUE\* :**

Nom : Date: Signature :

**AVIS DE L’IEN :**

Nom : Date: Signature :

**DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE :**

 A Tulle, le

 Le directeur académique,

**Numéro de l’agrément :**

NB : Il est vivement recommandé à l’intervenant d’être couvert par une assurance en « responsabilité civile » et « individuelle accident ».

**AUTORISATION DU DIRECTEUR D’ECOLE :**

A , le

 Signature

*\*Synthèse d’entretien en cas de 1er agrément (intervenant régulier )*