



## DOSSIER D'AGREMENT EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

### Comité départemental sportif

**PARTICIPATION D' INTERVENANTS EXTERIEURS  
AUX ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES  
A L' ECOLE PRIMAIRE  
( Références : C. n°99-136 du 21-09-1999 & C. n° 92 - 196 du  
03.07.1992 )**

#### Vie Scolaire

#### **DEMANDE D'AGREMENT Année Scolaire 20 . . / 20 . . (à compléter en double exemplaire)**

~~~~~

Le Comité départemental de.....  
représenté par M., Mme, Melle :.....  
en qualité de :.....  
Adresse :.....

Demande l'agrément de l'intervenant extérieur :

- M., Mme, Melle :.....
- né(e) le : .....
- Adresse personnelle :.....

dans le cadre du projet départemental intitulé : .....

Ce projet, en partenariat avec la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale de la Corrèze et le Comité Départemental USEP, s'inscrit dans le cadre d'une convention et s'adresse aux écoles primaires du département.

Il s'agit :

- ☐ d'un premier agrément
- ☐ d'un renouvellement

L'intervenant est-il rémunéré ?    ☐ OUI    ☐ NON

Organisme rémunérateur :

| APPRECIATION DE LA COMPETENCE DE L' INTERVENANT                |                                                      |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Qualifications</b>                                          | <b>Compétences pédagogiques</b>                      |
| Cadre d'emploi :<br>.....                                      | Formation spécifique :<br>.....                      |
| Diplôme(s) lié(s) à l'activité :<br>.....                      | Expérience(s) en milieu scolaire :<br>.....<br>..... |
| joindre impérativement photocopie(s)<br>en cas de 1er agrément |                                                      |

Le demandeur :

Date :

Signature :

| AVIS CIRCONSTANCIE DU CONSEILLER PEDAGOGIQUE DEPARTEMENTAL |                 |
|------------------------------------------------------------|-----------------|
| Nom (s) :                                                  | Date:           |
|                                                            | Signature (s) : |

| DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE              |
|-----------------------------------------------|
| A Tulle, le<br><br>L' Inspecteur d' Académie, |

|                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numéro de l'agrément :</b> <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 30px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> |
| NB : Il est vivement recommandé à l' Intervenant d'être couvert par une assurance en " Responsabilité Civile " et "Individuelle Accident ".           |

**Dossier à envoyer en double exemplaire à : DSDEN de la Corrèze – Vie Scolaire – Cité Administrative  
J.Montalat – 19011. TULLE CEDEX**