

**DEMANDE D'AGRÉMENT POUR UN INTERVENANT BÉNÉVOLE**

**L'intervenant**

NOM D'USAGE: ..... NOM DE NAISSANCE : .....

PRENOMS : ..... ADRESSE : .....

.....

Sexe : M  F

Date de naissance : ..... Ville de naissance et code postal : .....

Département de naissance : ..... Pays de naissance : .....

TELEPHONE : .....

**ASSURANCE**

SI PERSONNELLE : Responsabilité civile : compagnie et n° .....

Individuelle accident corporel (recommandé) : compagnie et n° .....

SI CONTRAT ETABLISSEMENT : souscrit à .....

**Activité pour laquelle l'agrément est demandé :** .....

**Compétences de l'intervenant dans l'activité**

**Diplôme(s) :** .....

et/ ou [joindre la/ les copie(s)]

**Expérience :** .....ou Dispense DRAC

et/ ou [joindre la/ les copie(s)]

**Test d'aisance** (pour natation, voile, kayak, etc.) et information validés le : .....

(joindre l'attestation, s'adresser au C.P.C. E.P.S. de la circonscription)

**S'il s'agit d'E.P.S., préciser :**

- activité ne nécessitant pas un encadrement renforcé  laquelle : .....
- activité nécessitant un encadrement renforcé  laquelle : .....

**Connaissance du projet**

**Nom de l'école :** .....

**Ville :** .....

Classe	Enseignant	Effectif élèves	Nbre séances prévues	Période et jours

## Projet pédagogique à joindre à la demande

Objectifs prioritaires retenus, situations envisagées, critères d'évaluation retenus, modalités d'organisation (lieu, répartition des élèves, taux d'encadrement ...).

### ➤ Sécurité

**Conditions spécifiques de sécurité** : il est obligatoire d'avoir à disposition sur le lieu de l'activité, s'il se situe en dehors de l'école, un point d'appel téléphonique accessible ou de disposer d'un téléphone mobile à condition que la couverture réseau soit bonne.

Poste fixe disponible :  oui  non

Téléphone mobile :  oui  non

### ➤ Rôle de l'intervenant

Il intervient sous la responsabilité pédagogique des enseignants. Les interventions intègrent le cadre du projet pédagogique joint à la demande d'agrément.

*Je, soussigné(e)....., déclare avoir eu connaissance du projet, de l'organisation pédagogique et des recommandations particulières liées à l'activité.*

*A....., le.....*

*Signature de l'intervenant*

Signature du ou des  
enseignant(s) concerné(s)

Accord du directeur ou de la directrice d'école  
date et signature

### Refus de l'I.E.N

Motif du refus :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Accord de l'I.E.N ou de son représentant

Date et Signature