

**DEMANDE ANNUELLE D'AGREMENT POUR LA PARTICIPATION A L'ENSEIGNEMENT DES  
ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES A L'ECOLE PRIMAIRE**

Je soussigné(e) : NOM - PRENOM (**en majuscules**) M./Me/Mlle .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse exacte : .....

**SOLLICITE MON AGREMENT**, dans les conditions d'organisation arrêtées en application des instructions officielles de l'Education Nationale en vigueur, pour faire partie de l'équipe pédagogique, dans l' (les) école (s) suivante (s) :

-----

**ORGANISATION DE L'ACTIVITE (REPLIR LE VERSO)**

QUALIFICATION (**si bénévole**) :

**JOINDRE** une photocopie du diplôme :

Diplôme d'Etat – diplôme Fédéral – attestation Jeunesse & Sport – attestation USEP – UNSS – FNSU –  
Attestation équipe EPS (CPC, CPD) – attestation association habilitée (VERSO A FAIRE REMPLIR)

QUALIFICATION (**si rémunéré**)

**JOINDRE** une photocopie du diplôme :

Diplôme STAPS\* : DEUG, DEUST, LICENCE, MAITRISE : référence : .....

Brevet d'Etat d'Educateur Sportif de .....

Educateur Sportif stagiaire (présence du tuteur obligatoire) de .....

Employé territorial titulaire : conseiller – éducateur – opérateur à : .....

Aide-Educateur avec Brevet d'Etat de : .....

Emploi-jeune avec Brevet d'Etat de : .....

A titre INDIVIDUEL\* ou

Au titre d'une ASSOCIATION\* ou d'une COLLECTIVITE\* : laquelle : .....

CONVENTION PASSEE AVEC L'EDUCATION NATIONALE le : .....

\*souligner la mention utile.

ACTIVITE ENCADREE .....

PERIODE .....

**CERTIFIE SUR L'HONNEUR, L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS.**

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

signature :

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE EN 1 EX. A L'I.A. S/C de L'I.E.N.**

AVIS DU DIRECTEUR D'ECOLE :

AVIS DU MAIRE DE LA COMMUNE , du PRESIDENT de la collectivité territoriale ou du PRESIDENT DE L'ASSOCIATION :

AVIS DE L'INSPECTEUR - CIRCONSCRIPTION DE : .....

**DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE :**

**ATTESTATION EQUIPE  
DEPARTEMENTALE E.P.S.**

SUITE A UN TEST\* - UN ENTRETIEN\* - UNE VISITE EN SITUATION\* (\*rayer la mention inutile)

EFFECTUE(E) LE \_\_\_\_\_

IL RESSORT QUE :

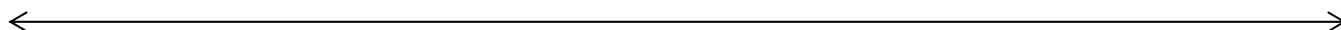
M. - Mme - Mlle : **NOM - PRENOM (en majuscules)** : \_\_\_\_\_

PEUT\* - NE PEUT\* (rayer la mention inutile)

BENEFICIER D'UN AVIS FAVORABLE POUR PARTICIPER A L'ENCADREMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES  
ET SPORTIVES PENDANT L'ANNEE SCOLAIRE \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(NOM et QUALITE DE LA PERSONNE AYANT FAIT PASSER LE TEST OU L'ENTRETIEN)



**TYPE DE SITUATION MISE EN PLACE**

ECOLE \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

SITUATION 1	SITUATION 2	SITUATION 3
CLASSE EN UN SEUL GROUPE PRIS EN CHARGE PAR L'INTERVENANT SOUS LE CONTROLE DU MAITRE.	CLASSE EN PLUSIEURS GROUPE PRIS EN CHARGE PAR DES INTERVENANTS SOUS LE CONTROLE DU MAITRE.	CLASSE EN PLUSIEURS GROUPE PRIS EN CHARGE PAR UN OU DES INTERVENANTS – LE MAITRE A LA CHARGE D'UN GROUPE.

ECOLE :	CLASSES	SITUATION	1	2	3
---------	---------	-----------	---	---	---

ECOLE :	CLASSES	SITUATION	1	2	3
---------	---------	-----------	---	---	---

ECOLE :	CLASSES	SITUATION	1	2	3
---------	---------	-----------	---	---	---

ECOLE :	CLASSES	SITUATION	1	2	3
---------	---------	-----------	---	---	---