

Agrément d'un Intervenant Extérieur

Demande : Renouvellement :

Ecole : Circonscription :

Année scolaire :

M. Mme Mlle Nom : Prénom :

Date de naissance :

Domaine d'intervention (dans la classe) :

Bénévole Rémunéré

Emploi dans la collectivité Territoriale :

Type d'emploi :

Catégorie : A : B : C : Autres :

Autre employeur : (MJC-Association, etc...)..... Sans employeur :

QUALIFICATIONS- DIPLOMES DE L'INTERVENANT	
<i>Joindre une photocopie du(es) diplôme(s)</i>	
TITRES	ANNEE D'OBTENTION

INTERVENTIONS				
<i>(en cas de manque de cases joindre un planning en annexe)</i>				
ECOLES	ENSEIGNANTS	NIVEAU(X)	PERIODE D'INTERVENTION	NOMBRE D'HEURES <small>PAR AN, PAR CLASSE</small>

Je m'engage, en collaboration avec l'enseignant, à appliquer les contenus fixés dans le projet agréé par l'I.E.N.

A.....le.....Signature de l'intervenant :

Avis du directeur de l'école : Date : Signature :

Dossiers musique – arts visuels. Avis du CPEM ou du CPAP : Date : Signature :

Avis de l' IEN : Date : Signature :

Décision de l'Inspecteur d'Académie : ACCORDE – RENOUVELE - REFUSE

Motif du refus :

A....., le.....Signature de l'Inspecteur d'Académie :