

**Annexe 3**

***Intervenants ou intervenantes bénévoles pour l’EPS***

☐ Randonnée tableau 1

☐ Activité vélo tableau 1

☐ Autre … tableau 1

☐ Natation scolaire tableau 2

**DEMANDE D’AGRÉMENT POUR LES ADULTES BÉNÉVOLES CITÉS CI-APRÈS**Circulaire : n° 2017-116 du 06 octobre 2017 et note de service du 28-2-2022

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNÉE SCOLAIRE 20.. / 20..**  ÉCOLE :  Commune : Circonscription : | |
| **Tableau 1** - Lors d’une **réunion d’information** ces personnes ont pris connaissance des points suivants : le rôle éducatif de l’adulte, l’organisation et les conseils relatifs à la gestion de groupe, les règles de sécurité et la vie collective, la conduite à tenir en cas d’accident.  Pour la classe de : Date de la sortie : (sous la responsabilité de l’enseignant)  Date de la réunion : Signature de l’enseignant ou CP EPS pour SRAV:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOM** | **PRÉNOM** | **NOM** | **PRÉNOM** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **Tableau 2 – Natation**. Les bénévoles doivent réussir le **test de natation** suivant : « Enchaîner un départ du bord (plongeon ou saut) avec un déplacement de 25m avec aisance ; aller chercher un objet en moyenne profondeur (au moins 1,50 m) » et assister à une **réunion d’information** relative à la spécificité de l’enseignement de la natation, l’organisation, la gestion de groupe, les règles de sécurité.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOM** | **PRÉNOM** | **Nouvel agrément** | **Déjà agréé en** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Signature du CP EPS ou du MNS À la piscine de : Le :  *Le directeur atteste que les intervenants bénévoles qui ont passé le test les années précédentes ont participé cette année à un temps d’information organisé sous sa responsabilité et présentent les capacités physiques nécessaires à ce renouvellement.* | |
| **DIRECTEUR OU DIRECTRICE DE L’ÉCOLE**  Nom : Le :  Signature : | **AVIS DE L’IEN**  FAVORABLE -  DÉFAVORABLE  Nom :  Le :  Signature : |
| **DÉCISION DE L’INSPECTRICE D’ACADÉMIE**  REFUSÉ -  ACCORDÉ  À Angers, le : | |