

**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 - [ ]  DÉFAVORABLENom :Le :Signature :  |
| **DÉCISION DE L’INSPECTEUR D’ACADÉMIE**[ ]  REFUSÉ - [ ]  ACCORDÉÀ Angers, le :  |