**Formulaire Ebis**

|  |
| --- |
| **Liste des intervenants extérieurs rémunérés participant régulièrement aux activités d’enseignement dans les écoles, concernés par la convention** |

*à la Direction Départementale de l’Education Nationale*

*19 Bd Paixhans – CS 50042 – 72071 Le Mans Cedex 9*

*→* ***A renvoyer chaque année***

|  |  |
| --- | --- |
| Ville, Communauté de Communes, association, autre… | Année scolaire **20 - 20** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom | *ETAPS*  *CTAPS* | *Titulaires de la fonction publique territoriale autre que ETAPS ou CTAPS* | *Contractuels*  *Salariés de droit privé* | **Qualification :**  *- Activité*  *- Diplôme*  *(à l’exception des ETAPS et CTAP, joindre la copie de la carte professionnelle)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Observations : | | | | |

Fait à ........................................le.....................................................

|  |
| --- |
| **Pour les agents de la fonction publique territoriale, l’employeur a vérifié chaque année l’honorabilité des agents inscrits ci-dessus sur le Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d’Infractions Sexuelles et Violentes.**  **Signature et cachet**  ***Le Maire, le Président de la communauté de communes, le Président de l’association (Rayer la mention inutile)*** |