

ANNÉE SCOLAIRE : .....

**DEMANDE D'AGRÉMENT POUR UN INTERVENANT EXTÉRIEUR BÉNÉVOLE EN EPS**  
 Première demande  
 Demande de renouvellement date et lieu du précédent agrément : .....

Date et lieu de l'agrément

<b>Circonscription</b>		
<b>École</b>	<b>Nom de l'école</b>	
	<b>Nom du directeur</b>	
	<b>Commune</b>	

**Domaine d'activité :**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Natation scolaire | <input type="checkbox"/> Voile       |
| <input type="checkbox"/> Escalade          | <input type="checkbox"/> Canoë/kayak |
| <input type="checkbox"/> Activité vélo     | <input type="checkbox"/> Autre       |

Intervenant																									
Informations indispensables pour la vérification FIJAISV	<table> <tr> <td><b>NOM – Prénom</b></td> <td><input type="checkbox"/> Madame</td> <td><input type="checkbox"/> Monsieur</td> </tr> <tr> <td><b>NOM de jeune fille</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><b>Date de naissance</b></td> <td colspan="2"><b>Ville de Naissance</b></td> </tr> <tr> <td><b>Nationalité</b></td> <td colspan="2"><b>Numéro de département de naissance</b></td> </tr> <tr> <td><b>Adresse complète</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><b>Téléphone/courriel</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><b>Nom de l'assurance responsabilité civile</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td><b>Diplôme sportif dans l'activité</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	<b>NOM – Prénom</b>	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<b>NOM de jeune fille</b>			<b>Date de naissance</b>	<b>Ville de Naissance</b>		<b>Nationalité</b>	<b>Numéro de département de naissance</b>		<b>Adresse complète</b>			<b>Téléphone/courriel</b>			<b>Nom de l'assurance responsabilité civile</b>			<b>Diplôme sportif dans l'activité</b>		
	<b>NOM – Prénom</b>	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur																						
	<b>NOM de jeune fille</b>																								
	<b>Date de naissance</b>	<b>Ville de Naissance</b>																							
	<b>Nationalité</b>	<b>Numéro de département de naissance</b>																							
	<b>Adresse complète</b>																								
<b>Téléphone/courriel</b>																									
<b>Nom de l'assurance responsabilité civile</b>																									
<b>Diplôme sportif dans l'activité</b>																									

Je m'engage à inscrire mon intervention, qui devra avoir reçu l'autorisation du directeur de l'école, dans le cadre du projet pédagogique et du règlement intérieur de l'école.

Je suis informé(e) que ma demande d'agrément ne pourra être validée qu'après la vérification de mon honorabilité par consultation du FIJAISV (Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d'Infractions Sexuelles et Violentes - circulaire n°2017-116 du 6 octobre 2017).  
 Je certifie sur l'honneur n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation relative à une infraction sexuelle ou violente.

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

Décision de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale	
<input type="checkbox"/> Agrément accordé	A....., le.....
<input type="checkbox"/> Agrément refusé	<b>Signature de l'IEN</b>
L'agrément est valable 1 an en Sarthe et peut être renouvelé pendant 5 ans à la demande du directeur et sous réserve de la vérification annuelle de l'honorabilité de l'intervenant.	