ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Bas-Rhin

Circonscription de : Strasbourg 2 Année scolaire : 2024-2025

École : EE Saint Jean

Code postal : 67000 Ville : STRASBOURG

Agrément EPS1

DEMANDE D'AGREMENT EN FAVEUR D'INTERVENANTS EXTERIEURS
ENCADREMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Réf. : circ. M.E.N. n° 2017-116 du 6 octobre 2017 – B.O. n° 34 du 12 octobre 2017

ACTIVITE PHYSIQUE ET SPORTIVE CONCERNEE :

☒ NATATION ☐ PATINAGE ☐ CYCLISME SUR ROUTE AUTRE :

1. Renseignements concernant la personne demandant l'agrément cité en objet :

Madame ☐ **Monsieur** ☐

NOM de naissance :

C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance ou sur le livret de famille du (des) parent(s).)

NOM d'usage :

PRENOM (s) :

Né(e) le : J M An

A

N° du département de naissance **N° d'arrondissement (Paris, Marseille, Lyon)**

Pays de naissance

Courriel : @

Téléphone :

☐ parent d'élève ☐ autre - préciser :

Je déclare :

- **être volontaire pour participer à l'encadrement de l'activité sous la responsabilité de l'enseignant**
- **m'engager à respecter les dispositions réglementaires**
- **être informé (e) que mon honorabilité sera vérifiée chaque année pour valider l'agrément**

Signature :

2. Avis de la conseillère ou du conseiller pédagogique en charge de l'EPS :

☐ Suite à la session d'agrément du organisée à

☐ Ou titulaire d'une qualification ou certification délivrée par une fédération sportive (joindre une copie du diplôme)
Préciser la nature :

Avis favorable ☐ **Signature :**

DECISION

Après vérification de l'honorabilité et sur décision de la Directrice ou du Directeur académique des services de l'Éducation nationale du Bas-Rhin, l'agrément est accordé pour l'année scolaire et l'activité désignée ci-dessus.
Cet agrément a été enregistré sous le numéro ci-dessous, qu'il conviendra de rappeler pour toute demande de reconduction :

/_____/_____/_____/ * 3 lettres circonscription / année / n° / (ex : ST1/2023-2024/N°001)

3. Visa de l'Inspectrice / l'Inspecteur de l'Éducation nationale :	4. Autorisation d'intervention par la directrice / le directeur d'école :
Date :	Autorisation d'intervention : ☐ OUI / ☐ NON
Signature de l'Inspectrice / l'Inspecteur de l'Éducation nationale :	Date : Signature :