

Liste des destinataires des demandes d'agrément

Arts plastiques, cinéma	Isabelle AUDOINEAU	isabelle.audoineau-maire@ac-besancon.fr
Danse, arts du cirque	Émeline BILLOD-LAILLET	emeline.billod-laillet@ac-besancon.fr
EDD, CSTI, sciences	Pascal LEMARIÉ	pascal.lemarie@ac-besancon.fr
Musique / Littérature	Alexia DEMARCHI	alexia.demarchi@ac-besancon.fr
Médias et information	Delphine ROBINET	delphine.froment@ac-besancon.fr
Autres domaines	Éric BLUMÉ	eric.blume@ac-besancon.fr

DEMANDE D'AGRÈMENT POUR INTERVENANT OU INTERVENANTE EXTÉRIEUR(E) AUX ACTIVITÉS CONDUITES EN CLASSE

*Demande à retourner au conseiller ou la conseillère pédagogique concerné(e)
 accompagnée du projet pédagogique*

Validation en deux étapes

1. Validation de l'honorabilité ouvrant la possibilité de travailler avec des classes
2. Validation de compétences d'intervention suite à la visite du conseiller / de la conseillère pédagogique

☐ 1ère demande

☐ Renouvellement

1er agrément obtenu en :

Je soussigné(e) Mme, M. (Nom, Nom de jeune fille et prénom)

né(e) le

à

demeurant à

Tél. :

- Courriel :

Profession :

sollicite un agrément pour participer à l'enseignement dans le cadre d'un projet pédagogique défini avec l'enseignant ou l'enseignante responsable de la classe, et sous sa responsabilité pédagogique.

Domaine

☐ Éducation physique et sportive

Activités à préciser :

☐ Éducation artistique

Domaine à préciser :

☐ Numérique

☐ École du dehors / activités nature

☐ Autre - Domaine à préciser :

Déroulement du projet

École concernée :

Nombre de classes concernées :

Nombres de séances prévues dans chaque classe :

Nombre total d'heures prévues pour le projet :

Durée de chaque séance :

Statut de l'intervenant ou de l'intervenante

☐ Intervenant ou intervenante rémunérée / ☐ Intervenant ou intervenante non rémunérée

☐ Je suis employé(e) par une collectivité locale ou territoriale-Nom et adresse de cette collectivité :

☐ Je suis employé(e) par une association - Nom et adresse de cette association :

☐ Je suis employé(e) par un autre organisme - Nom et adresse de cet organisme :

☐ Je suis artiste-auteur(e) / artisan(e) indépendant(e)

N° de Siret :

Nom éventuel de l'entreprise :

Qualifications

☐ Je suis titulaire du diplôme :

délivré par

en date du

☐ Je suis titulaire du diplôme :

délivré par

en date du

☐ Je suis titulaire de la carte professionnelle n°

Date de validité :

(Joindre les photocopies pour un premier agrément)

Assurance

☐ Je suis assuré en responsabilité civile (obligatoire)

☐ Je suis assuré en en couverture individuelle accident (recommandé)

Convention

☐ J'ai pris connaissance de la convention établie entre mon employeur et l'Éducation nationale.

☐ Professionnel indépendant, je m'engage à établir une convention avec l'Éducation nationale.

Avis sur la demande

Conformité FIJAIVS

☐ Oui ☐ Non

Date de la vérification :

**Décision de l'inspecteur d'académie, directeur académique
des services de l'Éducation nationale du Territoire de Belfort**

☐ Accord pour l'année scolaire :

☐ Refus

Motif :

Observations :

A, le,

Jacques-Emmanuel DAUGÉ

Validation de compétences effectuée

par : le

Observation(s) :

Curriculum Vitae d'un intervenant extérieur

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Adresse postale :

Adresse numérique :

Téléphone :

1. Domaine(s) de compétence

2. Diplômes éventuels (à joindre en annexe)

3. Activité professionnelle dans le domaine de la danse

Année N
dépôt du projet

Année N-1

Année N-2

Année N-3

Année N-4

Année N-5

5. Expériences d'interventions auprès du jeune public (se limiter aux cinq dernières années)

--