

**AGREMENT ANNUEL D'INTERVENANT EXTERIEUR
EN LANGUES VIVANTES
POUR PARTICIPER A L'ENSEIGNEMENT
*Première demande***

*Demande d'agrément à renseigner en DEUX exemplaires par l'intervenant et à retourner :
→ pour les intervenants bénévoles et rétribués à l'inspecteur de l'éducation nationale - CP langues vivantes*

ANNEE SCOLAIRE : /

Je soussigné(e), Nom : Prénom : né(e) le
Adresse complète :
☎ : Profession :

sollicite un **AGREMENT pour participer à l'enseignement** d'une langue vivante dans les conditions définies ci-dessous.

Activité(s) :
Ecole(s) :
Circonscription(s) :

Qualifications et formations

- Je suis titulaire du (des) diplôme(s) suivant(s) :
..... délivré par en date du
..... délivré par en date du
..... délivré par en date du
- J'ai participé à un (des) stage(s) de formation pédagogique et technique (*Education Nationale*, autre organisme.....) :
Durée : Organisme : Spécialité(s)
Durée : Organisme : Spécialité(s)
- J'ai participé à des actions éducatives et artistiques avec des enfants : dans le cadre de centres de vacances, de centres aérés, d'animations périscolaires, ou autres (entourer et préciser) :
.....
- Je suis titulaire du PSC1 (diplôme de Prévention et Secours Civiques de niveau 1) ou de l'AFPS (Attestation de formation aux Premiers Secours) ou du BNPS (Brevet National de Premier Secours).

Statut

- Je suis intervenant **bénévole**.
Pour des enseignements en langue vivante dans le cadre scolaire
- Je suis intervenant **rémunéré**
Nom, adresse et téléphone de l'employeur :
.....
..... ☎
.....

Assurances

- Je suis assuré en responsabilité civile (**obligatoire**).
- Je suis assuré en couverture individuelle accident (recommandée).

Réunion d'organisation

- Je m'engage à participer à la réunion d'organisation de l'activité de la classe ou de l'école.

Fait à le
Signature

Partie réservée à l'administration

AVIS ET VALIDATION DE L'AGREMENT

Enseignement d'une langue vivante

Intervenant bénévole

Validation de compétence par Mme, Melle, M conseiller pédagogique en LV
- Visite ou entretien le : à

- Stage de formation pédagogique suivi à le(s)

Observations : A le
Signature :

Intervenant rémunéré

Validation de compétence par Mme, Melle, M conseiller pédagogique en L.V.
- Visite ou entretien le : à

Observations : A le
Signature :

Décision de la directrice académique des services de l'éducation nationale

ACCORD pour l'année scolaire 20.. / 20.. A le

Agrément N° La directrice académique des services de l'éducation nationale du Haut-Rhin

Observations :

REFUS

Motif :