*Demande d’agrément à renseigner* ***en DEUX exemplaires*** *par l’intervenant et à retourner*

**A1 EAC**

|  |
| --- |
| AGREMENT ANNUEL D’INTERVENANT EXTERIEURen Éducation Artistique et CulturellePOUR PARTICIPER A L’ENSEIGNEMENTPremière demande |

#### au conseiller pédagogique ou au chargé de mission Actions Culturelles concerné pour avis

***ANNEE SCOLAIRE : ………. / ………***

Je soussigné(e), Nom  :………………..………….. Prénom : ………………….. … né(e) le ……………………….

Adresse complète : …………………………………………………………………………………………………………

 : ………………… ………. Profession : ……………………………………………….

sollicite un **AGREMENT pour intervenir dans le cadre de pratiques artistiques** dans les domaines et conditions définies ci-dessous.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Architecture | * Arts visuels | * Éducation musicale | * Littérature | * Théâtre |

Activité(s) : ………………………………………………………………………………………………………………...

École ou centre d’accueil concerné : ………………………………………………………………………………………

Circonscription : …………………………………………………………………………………………………………...

**Qualifications et formations**

 Je suis titulaire du (des) diplôme(s) suivant(s), dont je joins copie :

………………………………………. 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 *(Éducation 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 activités en éducation artistique et culturelle dans le cadre scolaire.

 Je suis intervenant **rémunéré :**

j’ai pris connaissance de la convention signée entre mon employeur et l’Éducation Nationale. Elle est

obligatoire pour tout intervenant rétribué.

je suis travailleur indépendant

Nom, adresse et téléphone de l’employeur, de l’association, d’un autre organisme ou la mienne si je suis indépendant : …………………………………...………………………………………………………………..……

………………………………………………………N° SIRET…………………………… ……………………..

**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 (obligatoire pour les activités à encadrement renforcé**, recommandée dans les autres domaines).

Fait à ………………………………. le ………………………….

Signature

Partie réservée à l’administration

**AVIS ET VALIDATION DE L’AGREMENT**

**Activité :** ……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervenant bénévole** | |
| Validation de compétence par Mme, M ………………….……………….………….....................................................   * Visite ou entretien le : …………………………………………………… à ……………………………………… * Avis favorable Avis défavorable | |
| Observations : .………………………………………………….  ……………………………………………………………..……………………………………………………………………….. | A ………………………… le ………………………  Signature : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervenant rémunéré** | |
| Validation de compétence par Mme, M …………...…………………..……… …................................................................   |  |  | | --- | --- | | Conseiller pédagogique  Arts visuels Éducation musicale Généraliste | * Chargé(e) de mission Actions Culturelles |   - Visite ou entretien le : …………………………………………………… à …………………………………………...  Avis favorable Avis défavorable | |
| Observations : .………………………………………………….  ……………………………………………………………..……………………………………………………………………….. | A ………………………… le ………………………  Signature : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Décision du (de la) directeur(trice) académique des services de l’éducation nationale** | |
| * **Agrément validé** pour l’année scolaire 20. . / 20. .   Agrément N° ……………………………………  Observations : ………………………………………...……  ……………………………………………………………...   * **Agrément refusé**   Motif : …………………………………………...…………  ………………………...……………………………...…….  …………………………………………………………..…. | A ………………………… le ………………………  Le (la) directeur(trice) académique des services  de l’éducation nationale du Haut-Rhin |