**A2 EAC**

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

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

#### 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 le **RENOUVELLEMENT DE MON AGREMENT** numéro

**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**

Nouveau(x) diplôme(s) obtenus depuis la dernière validation d'agrément :

……………………………………….. délivré par .………………………………… en date du .……………………...

……………………………………….. délivré par .………………………………… en date du .……………………...

**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 DU RENOUVELLEMENT D'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 |