

**AGREMENT ANNUEL D'INTERVENANT EXTERIEUR**  
**AU CODE DE LA ROUTE**  
**POUR PARTICIPER A L'ENSEIGNEMENT**  
***Première demande***

*Demande d'agrément à renseigner en DEUX exemplaires par l'intervenant et à retourner :  
 → pour tous les intervenants à la directrice académique des services de l'éducation nationale  
 21, rue Henner 68021 COLMAR CEDEX*

**ANNEE SCOLAIRE** : ..... / .....

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

Adresse complète : .....

☎ : ..... Profession : .....

sollicite un **AGREMENT pour participer à l'enseignement** du code de la route dans les conditions définies ci-dessous.

Activité(s) : .....

Ecole(s) ou centre d'accueil concerné(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 **rémunéré**, j'ai pris connaissance de la convention signée entre mon employeur et l'Education Nationale. Elle est obligatoire pour tout intervenant rétribué.

Nom, adresse et téléphone de l'employeur.....

..... ☎ .....

Je suis employé d'une association, ou d'un autre organisme, ou travailleur indépendant.

(Nom, adresse et téléphone, entourer et préciser)

..... ☎ .....

**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**

**Activité :** .....

<b>Décision de la directrice académique des services de l'éducation nationale</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ACCORD</b> pour l'année scolaire 20.. / 20..	A ..... le .....
Agrément N° .....	La directrice académique des services de l'éducation nationale du Haut-Rhin
Observations : .....	
.....	
<input type="checkbox"/> <b>REFUS</b>	
Motif : .....	
.....	

Nom..... Prénom..... Année scolaire : 20.... / 20....