académie Orléans-Tours
direction des services départementaux de l'éducation nationale
19, rue Eugène Vignat
45 043 Orléans cedex 1
tél : 02/38/24/29/00

DEMANDE D'AGRÉMENT
Intervenant extérieur bénévole pour l'encadrement d'une activité*

ASSOCIATION : InterGénérations45

Toutes les rubriques doivent être renseignées
A retourner par mail à : **agrement45@ac-orleans-tours.fr**
Accompagnée de documents justifiant les compétences attendues pour l'intervention.

INTERVENANT (à renseigner en lettres majuscules)
Nom (de naissance) :……
Prénom :……Sexe : F - M Date de naissance……
Lieu de naissance……..Département/arrondissement……

Qualifications éventuelles en relation avec l'activité : ……
Assurances : Responsabilité civile oui non
Individuelle accident corporel oui non (barrer la mention inutile)

J'ai pris connaissance des informations données par l'enseignant sur l'organisation de l'activité
Fait à ……, le …… Signature

VÉRIFICATION au fichier FIJAIS :
Fait à ……, le……Signature

NATURE DE L'INTERVENTION : ……

AVIS CONSEILLER PÉDAGOGIQUE DÉPARTEMENTAL
Nom : …… Prénom : ……

Agrément : FAVORABLE **DÉFAVORABLE**

Fait à ……, le…… Signature

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE OU DE SON REPRESENTANT

Agrément : **ACCORDÉ** **REFUSÉ** (barrer la mention inutile) jusqu'au……

sous réserve d'avoir fait l'objet d'une convention

Fait à ……, le …… Signature

AUTORISATION DE LA/DU DIRECTRICE(TEUR) DE L'ECOLE À INTERVENIR

Nom : ……Prénom : ……

Fait à ……, le……Signature et tampon de l'école

Décret n° 2017-766 du 4 mai 2017
Circulaire interministérielle n°2017-116 du 6 octobre 2017
Circulaire n°2017-127 du 22 août 2017