ACADÉMIE DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Ain

Doc 2.4

circonscription

Année scolaire :

Affaire suivie par le conseiller ou la conseillère pédagogique en charge du dossier EPS de la circonscription

Demande d'agrément pour les intervenants extérieurs permanents à l'éducation nationale

(personnel de collectivité ou d'association)
EPS

Attention : toute demande incomplète ne sera pas traitée

La collectivité ou l'association :

Adresse :

représentée par M. Mme Tél.: Mél. :

La personne sollicite l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale afin qu'elle puisse apporter son concours à l'enseignement, pour l'agrément des personnes inscrites dans le tableau joint.

Références :

J.O. du 6-5-2017 paru au BO n° 34 du 12 octobre 2017 - décret n° 2017-766 du 4-5-2017 concernant l'agrément des intervenants extérieurs aux activités physiques et sportives.

** Une procédure de simplification au titre du décret 2017-766 est proposée, la collectivité s'engageant sur le contrôle des conditions citées dans le décret et du devoir d'information dans l'hypothèse d'évolution vis-à-vis des agents.*

*** Sont réputées agrées les personnes mentionnées à l'article L.212-1 du code du sport dès lors qu'elles sont titulaires d'une carte professionnelle en cours de validité. Les personnes proposées répondent à l'article 312-1 du code du sport et aux conditions du décret 2017-766 du 4 mai et s'engage à informer la direction académique en cas de retrait, de suspension ou de non renouvellement de sa carte professionnelle.*

L'agrément peut être retiré si le comportement d'un intervenant perturbe le bon fonctionnement du service public de l'enseignement, s'il est de nature à constituer un trouble à l'ordre public ou s'il est susceptible de constituer un danger pour la santé ou la sécurité physique ou morale des mineurs.

L'agrément est retiré par le directeur académique des services de l'éducation nationale, sur délégation du recteur. Le chef du service départemental de l'État en charge des sports et de la jeunesse en est informé.

Date

Cachet, nom et signature du représentant de la structure

Avis de l'IEN

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

A , le

Nom et signature

Observations

Décision du directeur académique

☐ Agrément accordé

☐ Agrément refusé dans les conditions définies à l'article I -2°3° et 4° du D 312-1-2

A Bourg en Bresse, le

L'Inspecteur d'Académie-Directeur Académique des Services de l'Education Nationale,

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	

		agents publics*		éducateurs sportifs**	autres intervenants			L'intervenant certifie que les renseignements portés sont exacts signature
Nom d'usage Nom de naissance Prénom	Activités encadrées	Statut (titulaire, contractuel, vacataire)	Qualifications (lieu et date d'obtention)	Numéro de carte professionnelle date de validité	Diplômes (joindre une photocopie)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance ville arrondissement département pays si étranger	