# AGREMENT INDIVIDUEL DES INTERVENANTS PROFESSIONNELS

(L’agrément est accordé seulement pour les activités concernées par la demande)

□ Première demande □ Renouvellement (N° d'agrément précédent :…………………)

CADRE A REMPLIR PAR L'INTERESSE(E)

Nom : …………………………………………………………….. Nom de jeune-fille……………………………….…………

Prénom :…………………………………………………………...

Né(e) le :…………………………………………………………... Lieu de naissance ……………………………….……….

Département de naissance :……………………………………...Pays de naissance ………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………….……..

Tel :……………………………………………………………….. mail :………………………..@…………………………….

□ Membre d'une association □ Employé d'une collectivité territoriale □ Indépendant

* Nom de l'association, de la collectivité :…………………………………………………………………………….……..
* Coordonnées de l'association, de la collectivité :………………………………………………………………….……..
* N° SIRET (si indépendant): …………………………………………………………………………………………….………
* Activité(s) pour la(les)quelle(s) l'agrément est demandé :…………………………………………………………………

**Documents à fournir :**

* La photocopie de l’attestation d’assurance en responsabilité civile.
* Attestation de l’employeur précisant le statut de la personne.

**Arts et culture**

* Diplôme
* CV détaillant l’expérience professionnelle et ou artistique.

**EPS**

* Carte professionnelle

Le soussigné certifie que les renseignements portés sont exacts :

Date : Signature intéressé(e): Signature employeur :

|  |
| --- |
| Avis du conseiller pédagogique départemental  A…………………………………………………. le………………………………………. Signature : |
| DECISION DE L’INSPECTEUR D’ACADEMIE  ❑ Accordé  N° d’agrément  valable jusqu’au :  ❑ Refusé  Motif du refus :  Date :  Signature :  **Il est rappelé que cet agrément ne donne pas lieu à une participation financière de l’Education Nationale.** |

Cette fiche est à retourner avec les pièces demandées à la DSDEN de l’Ariège : 7 rue du lieutenant P. Delpech - 09008 FOIX cedex.

* Pour les agréments EPS : à l’attention de la D1D.
* Pour les autres : à l’attention de l’IEN HAPC.