



DIRECTION DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE L'ÉDUCATION NATIONALE DU PAS-DE-CALAIS  
DEMANDE D'AGRÉMENT D'INTERVENANT EXTÉRIEUR pour l'enseignement de l'E.P.S.

AU TITRE D'UNE COLLECTIVITÉ TERRITORIALE  
RENOUVELLEMENT

Je soussigné(e) nom et prénom \* :   
représentant(e) de la collectivité territoriale (titre, nom) \* :   
adresse\* :   
  
code postal :   
téléphone\* :  adresse mail\* :   
*\*mention obligatoire*

Sollicite l'agrément, pour l'année scolaire : 20  / 20   
afin de participer aux activités d'enseignement dans les écoles primaires publiques  
de :

dans les circonscriptions de :

M \* Mme \* \* veuillez cocher la case correspondante  
NOM :  PRÉNOM :   
NOM DE JEUNE FILLE :   
date de naissance :   
adresse :   
code postal :   
téléphone :   
Les activités physiques et sportives concernées (en relation avec le projet d'école) :  
  
  
direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Pas-de-Calais  


QUALIFICATION LIÉE AU STATUT

<input type="checkbox"/> * Titulaire en catégorie <input type="checkbox"/> * A : conseiller territorial des APS <input type="checkbox"/> * B : éducateur territorial des APS <input type="checkbox"/> * C : opérateur territorial des APS (intégrés avant 1992)	Joindre obligatoirement: - un justificatif du statut comme Titulaire en catégorie indiquée - un extrait de casier judiciaire B3
<input type="checkbox"/> * contractuel Les dates du contrat : <input type="text"/> Intitulé du diplôme : <input type="text"/>	Joindre obligatoirement: - une copie du diplôme sportif - une copie recto-verso de la carte professionnelle (délivrée par le ministère de la cohésion sociale) un extrait de casier judiciaire B3
<b>Certification du représentant de la collectivité territoriale</b>	
fait à <input type="text"/> date : <input type="text"/>	cachet et signature :
<b>Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale</b>	
circonscription : <input type="text"/> date : <input type="text"/>	cachet et signature :