

**ARTS VISUELS, SPECTACLE VIVANT ET EDUCATION MUSICALE  
DEMANDE D'AGREMENT D'INTERVENANT EXTERIEUR A L'EDUCATION NATIONALE**

PREMIERE DEMANDE

RENOUVELLEMENT

NOM DE L'ECOLE :

Circonscription :

Adresse :

Téléphone :

Nom du directeur/trice :

**- INTERVENANT -**

NOM d'usage :

Prénom :

Sexe : F ou M

NOM de naissance si différent du nom d'usage :

Date de naissance :     /     /

Pays de naissance :

Ville de naissance avec code postal :

Adresse postale actuelle :

Téléphone :

Courriel :

Activité(s) concernée(s) par l'intervention :

L'agrément est accordé par l'IA-DASEN après vérification des *compétences* et de l'*honorabilité* (FIJAISV et casier judiciaire B2) de l'intervenant.

Membre d'une association     Employé par une collectivité territoriale     Travailleur indépendant

Nom et coordonnées de l'association ou de la collectivité :

**Diplômes, qualifications ou certifications** donnant droit à encadrer, animer ou enseigner :

**L'intervenant s'engage à :**

- Respecter le règlement intérieur et les modalités d'intervention fixées par l'enseignant conformément au projet pédagogique.
- Il déclare sur l'honneur : « Ne pas faire l'objet d'une condamnation incompatible avec une intervention auprès d'élèves mineurs ou d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer auprès de mineurs » (Art. D.312-1-2. du code de l'éducation)

**Pièces à joindre obligatoirement :**

- Photocopie du ou des diplômes (sauf s'il s'agit d'un renouvellement)
- CV et compte-rendu des réalisations
- Certificat médical d'aptitude à la vie collective avec des enfants datant de moins de 3 mois
- Projet pédagogique et calendrier des interventions ci-dessous

**Date et signature de l'intervenant :**

Le :     /     /     20 .....

Signature :

**Avis du directeur de l'école**                       Favorable     Défavorable    Date et signature : .....

**AVIS de l'IEEN de la Circonscription :**     Favorable     Défavorable    Date et signature : .....

**Avis du Conseiller Pédagogique Départemental Arts Visuels ou Education Musicale** selon le domaine d'activité :  
 Favorable     Défavorable    Date et signature : .....

**DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE**  
 Accordée     Refusée    .....

..... Date et signature : .....

## Projet pédagogique et calendrier des interventions

Activité pratiquée : .....

Compétences et connaissances visées, modalités d'organisation pédagogique, évaluation...

Enseignant : .....

Intervenant extérieur : .....

Classe : .....

Début de l'intervention	
Fin de l'intervention	
Nombre prévu de séances	
Jour(s) et horaires	
Lieu(x)	