 **Fiche récapitulative**

**AGREMENTS des INTERVENANTS BENEVOLES**

**pour la NATATION SCOLAIRE - année 2023-2024**

**Ecole ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Circonscription de** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Conseiller pédagogique EPS** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Session d’agrément du** ……………………………………  **à** ……………………………………………………………………………...........

Le Directeur d’école transmet cette fiche en ayant complété pour sa partie les DEUX tableaux ci-dessous, au CPC EPS, en début d’année scolaire, avant la session « d’informations et test », accompagnée de toutes les fiches de demandes individuelles remplies par les bénévoles pour la session indiquée. Le CPC EPS créée ensuite leur profil sur l’application « Intervenants extérieurs 1D ».

**Avant toute intervention, le directeur vérifie que l’intervenant apparait bien comme validé dans l’application 1D avec son FIJAISV vérifié pour l’année en cours 2023-2024.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEVOLES DEVANT VALIDER LE TEST DE COMPETENCES** | | | | | |
| **A compléter par le Directeur d’école** | | **A compléter par le bénévole lors de la session d’agrément** | **A compléter par le CPC EPS** | **A compléter par la DSDEN** | |
| **NOM** | **Prénom** | **Emargement** | **Compétence validée par le CPC-D EPS** | **Honorabilité vérifiée par la DSDEN** | **Accord**  **agrément** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Date Signature DSDEN**

**Ecole** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Circonscription de** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Conseiller pédagogique EPS** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Le directeur transmet le tableau ci-dessous au CPC EPS avec les fiches de demande individuelle de chacun des bénévoles ayant validé la session « d’informations et test » depuis moins de 5 ans. Avant toute intervention, le directeur vérifie que l’intervenant apparait bien comme validé dans l’application 1D avec son FIJAISV vérifié pour l’année en cours 2023-2024.**

**Demande pour l’année 2023-2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEVOLES AYANT DEJA VALIDÉ LE TEST DE COMPETENCES DEPUIS MOINS DE 5 ANS** | | | | |
| **A compléter par le Directeur d’école** | | | **A compléter par la DSDEN** | |
| NOM | Prénom | Date de validation de la FORMATION (moins de 5 ans)  Se référer aux données de l’application « Intervenants extérieurs 1D ». | **Honorabilité vérifiée par la DSDEN** | **Accord**  **agrément** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Date Signature DSDEN**