

FORMULAIRE 2a

1^{ère} DEMANDE D'AGRÉMENT

DES INTERVENANTS BÉNÉVOLES POUR L'ENCADREMENT DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES

Ce formulaire 2a concerne les bénévoles qui participent à une première session de formation et ceux dont la session de formation date de plus de 5 ans qui doivent donc se représenter à une nouvelle session de formation.

MERCI DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE EN MAJUSCULES

NOM de l'école	COMMUNE	CIRCONSCRIPTION
.....

<input type="checkbox"/> * MONSIEUR	<input type="checkbox"/> * MADAME	*veuillez cocher la case correspondante
NOM D'USAGE :		PRÉNOM :
NOM DE NAISSANCE* :		*si différent du nom d'usage
DATE DE NAISSANCE :/...../.....		PAYS DE NAISSANCE :
VILLE DE NAISSANCE :		CODE POSTAL (ville de naissance) :
ADRESSE POSTALE :		
TÉL. :		
COURRIEL :@.....		

Je sollicite un premier agrément en tant qu'intervenant extérieur pour apporter mon concours aux activités physiques et sportives au titre de l'année 2024/2025.

<input type="checkbox"/> NATATION	Session de formation prévue le/...../.....	à
<input type="checkbox"/> CYCLISME	Session de formation prévue le/...../.....	à
<input type="checkbox"/> AUTRE ACTIVITÉ (à préciser) :		
<input type="checkbox"/> Joindre la photocopie du diplôme pouvant dispenser de la session de test + compétence		

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'école et des équipements fréquentés, ainsi que les modalités d'intervention fixées avec l'enseignant.

Je suis informé(e) que les personnels habilités de la DSDEN17 interrogeront le Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d'Infraction Sexuelles ou Violentes (FIJAVISV) afin de s'assurer de mon honorabilité.

L'INTERVENANT(E) BÉNÉVOLE	
NOM ET PRÉNOM :	SIGNATURE :
FAIT À	LE/...../.....

AVIS DU DIRECTEUR, DE LA DIRECTRICE DE L'ÉCOLE	
NOM ET PRÉNOM :	SIGNATURE :
AVIS :	
FAIT À	LE/...../.....

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE	
COMPÉTENCE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SIGNATURE :
HONORABILITÉ : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
AGRÉMENT ACCORDÉ : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
FAIT À	LE/...../.....

Ce formulaire est à retourner au directeur, directrice de l'école qui le transmet au cpc eps en charge de la session de formation.