***Année scolaire 20… - 20…***

***Agrément d’Intervenants Bénévoles***

**EDUCATION PHYSIQUE et SPORTIVE**

**Activités nécessitant un encadrement renforcé**

**TABLEAU 3**

**Ecole**

**Nom de l’école : ………………………………………N° Identification : 013…………**

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

**Commune : …………………………………………… Code postal : 13 ………………**

**Téléphone : …………………………………………… Mail : ……………………………**

**Classe concernée : ………………………………… Nombre d’élèves : ……………**

 **Activité EPS du tableau 3 : ……………………………………………………………….**

 **Nombre d’intervenants bénévoles proposés pour l’agrément : ………………….**

**Nom et prénom de l’enseignant : ……………………………………………………….**

 **Circonscription : ……………………………………………………………………………**

Lors des activités à encadrement renforcé, l’enseignant est aidé dans sa tâche par des intervenants agréés par le directeur académique des services de l’éducation nationale, professionnels ou bénévoles.

\* Les intervenants bénévoles listés au verso sont informés par l’enseignant (qui demande leur collaboration) :

- des dispositions des circulaires ministérielles n° 92-196 du 03-07-92 et n° 99-136 du 21-09-99, de la circulaire interministérielle n° 2017-116 du 06-10-2017 et du décret n° 2017-766 du 04-05-2017

- du projet pédagogique support des sorties hors de l’école

- des tâches précises qu’ils auront à assumer sous sa responsabilité, pour contribuer à la sécurité des élèves

- de l’intérêt de souscrire une assurance individuelle

- de la nécessité de leur engagement et de leur disponibilité pour assumer les tâches qui leur seront confiées

- qu’un personnel habilité à la DSDEN sera en charge de s’assurer de leur honorabilité (consultation du fichier FIJAISV)

\* Les intervenants bénévoles signataires s’engagent à participer aux sessions organisées pour vérifier leurs compétences relatives à l’activité EPS pour laquelle est demandé leur agrément

\* **Le tableau récapitulatif en page 2 ainsi que celui en page 3 devront être dactylographiés**.

Si le nombre de personnes proposées est supérieur à 10, veuillez, s’il-vous-plait, utiliser un nouvel imprimé.

**\* La fiche « annexe FIJAISV » en page 3 devra également être précisément renseignée.**

**Fait à ……………………………………, le …………………………………….**

Signature de l’enseignant : Signature du directeur d’école :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom – Prénom** | **Discipline de l’intervention** | **Signature de l’intervenant** | **Date de la session** | **Avis du CP EPS après vérification des compétences** | **Visa du CP EPS** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |

*Dans la rubrique réservée à l’avis du CP EPS, trois cas de figure pourront être repérés : favorable / absent / défavorable.*

**Avis de l’inspecteur de l’éducation nationale au vu du projet pédagogique**

Date : …………………………………………. Signature de l’IEN :

 FAVORABLE DEFAVORABLE

**Décision du directeur académique des services de l’éducation nationale**

VU les dispositions réglementaires précitées régissant l’agrément des intervenants bénévoles

VU les propositions de l’école approuvées par l’inspecteur de l’éducation nationale

VU le fichier FIJAISV

**Les intervenants mentionnés ci-dessus, ayant reçu un avis favorable, sont autorisés à apporter leur aide à l’enseignant pour la mise en œuvre de son projet d’éducation physique et sportive.**

Agrément pour l’année scolaire 20 …. / 20 …..

 Marseille, le …………………………….

 Pour le directeur académique des

 services de l’éducation nationale

 des Bouches-du-Rhône

 Le secrétaire général

**FICHE ANNEXE FIJAISV**

**Fiche à renseigner et à joindre au formulaire « Agrément d’intervenant bénévole » T2, T3 ou natation complété.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom d’usage** | **Prénom** | **Nom de naissance si différent** | **Date de naissance** | **Ville de naissance + numéro du département** | **Pays de naissance \*** | **Mail de contact** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |

**\* Pour les personnes nées à l’étranger, joindre la photocopie de la carte d’identité.**