|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AGREMENT**  **INTERVENANT EXTERIEUR EDUCATION ARTISTIQUE**  **(Danse, théâtre, art du cirque…)** |

**ANNEE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM et COMMUNE de l’ECOLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Demande à transmettre aux Conseillers Pédagogiques de circonscription

**X**  au Conseiller Pédagogique Départemental en Education Physique et Sportive pour avis après visite

**X**  à l’IEN pour avis

**X**  à la Directrice Académique des Services de l’Education Nationale pour décision

|  |
| --- |
| **INTERVENANT** |

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diplôme professionnel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REMUNERE : OUI NON Si OUI, par qui ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A déjà fait l’objet d’un agrément antérieur : OUI NON

Si l’intervenant est rémunéré, joindre un exemplaire de la CONVENTION

Si l’intervenant n’est pas titulaire d’un diplôme d’état, d’un BPJEPS, d’un BIAC, d’un BISAC, joindre l’attestation de compétence délivrée par la DRAC.

Extrait de casier judiciaire de moins de six mois (bulletin n°3) à joindre **obligatoirement** à la demande.

|  |
| --- |
| **CLASSES CONCERNEES (joindre un projet rédigé pour chaque classe)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM et PRENOM du MAITRE** | **CLASSE** | **EFFECTIF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANNING DES AUTRES INTERVENTIONS DE L’ANNEE SCOLAIRE EN COURS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSES** | **ACTIVITE** | **INTERVENANTS** | **PERIODES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROJET PEDAGOGIQUE** |

## Classe :

## Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domaine artistique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partenaire culturel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Objectifs de l’intervention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Lieu d'intervention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Organisation de la classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Liaison avec le projet d'école (avis du conseil d'école) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descriptif de l’intervention (compléter le tableau ou joindre votre projet sur papier libre)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Séances | Rôle de l’intervenant | Rôle de l’enseignant  responsable pédagogique  **pendant l’intervention** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

## Dans quelle mesure, le projet s’inscrit-il dans le Parcours d’Education Artistique et Culturelle ?

Connaissances

Pratiques

Rencontres

## Interdisciplinarité

## Restitution

|  |
| --- |
| **PLANNING DES INTERVENTIONS** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom du MAÎTRE** | **CLASSE** | **EFFECTIF** | **JOURS** | **HORAIRES** | **PERIODES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant

Signature du directeur

Signature de l’enseignant

|  |
| --- |
| **AGREMENT DE LA DIRECTRICE ACADEMIQUE DES SERVICES DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA HAUTE-SAONE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS** circonstancié du Conseiller Pédagogique | **AVIS** de l’IEN |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DÉCISION** de la Directrice Académique des Services de l’Education Nationale :

**X**  Agrément accordé

**X**  Agrément refusé Motif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vesoul, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liliane Ménissier