

ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF – ANNEE SCOLAIRE 20-- /20 --
DEMANDE D'AGREMENT - DEMANDE D'AUTORISATION A INTERVENIR

MERCI DE BIEN VOULOIR COMPLETER LISIBLEMENT CE FORMULAIRE EN LETTRES MAJUSCULES

NOM DE L'INTERVENANT (E)	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
		/ / / / / / / / / /

LIEU DE NAISSANCE (Code postal + Ville)	PAYS

N° DE CARTE DE SEJOUR <i>si étranger(e)</i>	NOMS ET PRENOMS DES PERE ET MERE <i>si né(e) à l'étranger</i>
	- -

ADRESSE ACTUELLE

NUMERO DE SECURITE SOCIALE	NUMERO DE TELEPHONE

ADRESSE MEL

DOMAINE D'INTERVENTION
<input type="checkbox"/> Aide aux devoirs et aux leçons <input type="checkbox"/> Atelier Coupe de pouce <input type="checkbox"/> Pratique sportive* – Préciser : <input type="checkbox"/> Pratique artistique et culturelle* – Préciser : *Pratiques pour lesquelles l'agrément de Madame la directrice académique est nécessaire

GRADE, QUALIFICATION : S'il s'agit d'une première demande, merci de joindre la copie du diplôme et un CV

Nom et commune de l'école où doit se dérouler l'intervention :

Date et signature du directeur d'école :

Avis de l'Inspecteur(trice) de l'Education nationale Date, signature de l'Inspecteur(trice) de l'Education nationale :
 Favorable
 Défavorable

Décision de la directrice académique des services de l'Education nationale
 Agrément/Autorisation accordée à Osny, le
 Demande d'agrément/Autorisation non recevable