

Année scolaire :

Circonscription :

Nom et adresse de l'école :

Téléphone :

Courriel :

@ac-reims.fr

A remplir par l'intervenant :

ACTIVITÉ CONCERNÉE :

Je soussigné(e) Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Courriel :

Nom de l'assurance responsabilité civile :

sollicite mon agrément pour participer aux activités d'enseignement de l'activité citée ci-dessus.

Première demande ⁽¹⁾

Renouvellement ⁽¹⁾ Numéro d'agrément de l'année précédente (Cf courrier) :

Qualification : (Joindre CV et copies des diplômes)

Employeur (s'il y a lieu) :

Dans le cas où l'intervention n'est pas rémunérée :

J'atteste ne percevoir, à titre de bénévole, aucune rémunération, sous quelque forme que ce soit.

A _____, le
Signature

(1) cocher la case correspondant à votre situation

Références :

BO n° 29 du 16/07/92

Liste d'homologation des diplômes de l'arrêté du 4 Mai 1995