 **Fiche récapitulative**

**AGREMENTS des INTERVENANTS BENEVOLES**

**pour la NATATION SCOLAIRE - année 2022-2023**

**Ecole ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Circonscription de** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Conseiller pédagogique EPS** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Session d’agrément du** ……………………………………  **à** ……………………………………………………………………………...........

Le Directeur d’école transmet cette fiche en ayant complété pour sa partie les DEUX tableaux ci-dessous, au CPC EPS, en début d’année scolaire, avant la session « d’informations et test », accompagnée de toutes les fiches de demandes individuelles remplies par les bénévoles. Le CPC EPS créée ensuite leur profil sur l’application «Intervenants extérieurs 1D ». Les bénévoles inscrits sur cette fiche apparaissent en attente de validation jusqu’au retour des services administratifs vérifiant l’honorabilité, et ce tous les ans. **Avant toute intervention, le directeur vérifie que l’intervenant apparait bien comme validé dans l’application.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENEVOLES DEVANT VALIDER LE TEST DE COMPETENCES** | | | | | |
| **A compléter par le Directeur d’école** | | **A compléter par le bénévole lors de la session d’agrément** | **A compléter par le CPC EPS** | **A compléter par la DSDEN** | |
| **NOM** | **Prénom** | **Emargement** | **Compétence validée par le CPC-D EPS** | **Honorabilité vérifiée par la DSDEN** | **Accord**  **agrément** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Date Signature DSDEN**

**Ecole ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Circonscription de** **LA Rochelle Sud**

**Conseiller pédagogique EPS : Mme** **Florence Daniaud**

**Le directeur transmet le tableau ci-dessous au CPC EPS avec les fiches de demande individuelle de chacun des bénévoles ayant validé la session « d’informations et test » depuis moins de 5 ans. Avant toute intervention, le directeur vérifie que l’intervenant apparait bien comme validé dans l’application.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demande pour l’année 2021-2022**  **BENEVOLES AYANT DEJA VALIDÉ LE TEST DE COMPETENCES DEPUIS MOINS DE 5 ANS** | | | | |
| **A compléter par le Directeur d’école** | | | **A compléter par la DSDEN** | |
| NOM | Prénom | Date de validation de la FORMATION (moins de 5 ans)  Se référer aux données de l’application « Intervenants extérieurs 1D ». | **Honorabilité vérifiée par la DSDEN** | **Accord**  **agrément** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Date Signature DSDEN**