 **Fiche récapitulative**

 **AGREMENTS des INTERVENANTS BENEVOLES**

 **pour les activités scolaires « Vélo »**

 **année 2022-2023**

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

**Circonscription de** La Rochelle sud

**Conseiller pédagogique EPS** Florence Daniaud

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

Le Directeur d’école complète cette fiche avec le nom de l’école, la session d’agrément et les DEUX tableaux ci-dessous pour sa partie. Il la transmet au CPC EPS, avant la session « d’informations et test », accompagnée de toutes les fiches de demandes individuelles remplies par les bénévoles pour la session indiquée. Le CPC EPS créée ensuite leur profil sur l’application «Intervenants extérieurs 1D ». **Avant toute intervention, le directeur vérifie que l’intervenant apparait bien comme validé dans l’application 1D avec son FIJAISV vérifié pour l’année en cours 2022-2023.**

|  |
| --- |
| **BENEVOLES DEVANT VALIDER LE TEST DE COMPETENCES « Vélo »** |
| **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**  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 1D avec son FIJAISV vérifié pour l’année en cours 2022-2023.**

|  |
| --- |
| **BENEVOLES AYANT DEJA VALIDÉ LE TEST DE COMPETENCES « Vélo » 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**