

**INTERVENANT EXTERIEUR COLLECTIVITE TERRITORIALE OU REMUNERE  
D'UNE ASSOCIATION**

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR TOUTE INTERVENTION REGULIÈRE  
ACTIVITES AUTRES QUE L'EPS, L'EDUCATION MUSICALE OU LES ARTS PLASTIQUES**

Circulaires 99-136 du 21 septembre 1999 et 92-196 du 3 juillet 1992

Commune :	Circonscription :	Ecole :
-----------	-------------------	---------

Je soussigné(e) M., Mme \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

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

Demeurant : \_\_\_\_\_

sollicite de Monsieur Madame le (la) Directeur (trice) de l'école

**l'autorisation** d'intervenir auprès des élèves, sous la responsabilité des enseignants, au cours de  
la présente année scolaire, dans l'activité . . . . .

Noms des enseignants concernés :		

Je m'engage à respecter les horaires et le calendrier d'intervention, ainsi que les modalités de mise en œuvre du projet pédagogique décrits dans **l'annexe 3 (page 25)**.

Je déclare être indemne de toute maladie contagieuse et être couvert(e) par une assurance responsabilité civile.

**DIPLOMES , ETUDES UNIVERSITAIRES, OU EXPÉRIENCE ACQUISE**

--

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_ Signature de l'intéressé(e)

**Décision motivée** du Directeur(trice) de l'école

A _____ , le _____ Signature du Directeur(trice)
<i>Annexer le projet pédagogique (ANNEXE 3 page 25)</i>

**DOCUMENT À TRANSMETTRE A L'IEN POUR INFORMATION  
CONVENTION (IEN – COLLECTIVITE OU ASSOCIATION) A ETABLIR**