****

**Ecole :**

**Commune :**

**Nom du directeur(trice) :**

Année scolaire 20…. / 20….

**AUTORISATION D’INTERVENTION EXTÉRIEURE PAR LE DIRECTEUR**

*Références :*

- Circulaire n° 92-196 du 3 juillet 1992 : Participation d'intervenants extérieurs aux activités d'enseignement dans les écoles maternelles et élémentaires

- Décret n° 2017-766 du 4 mai 2017 : Agrément des IE apportant leur concours aux activités physiques et sportives dans les écoles maternelles et élémentaires publiques.

**Coordonnées de l’intervenant(e) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Profession** |  |
| **Diplôme\* ou CV\*\*** |  |
| **Organisme employeur** |  |
| **Domaine concerné** |  |

*\* Obligatoire en EPS \*\*Uniquement pour les interventions EAC*

**- Je soussigné(e)** …………………………………………………**, directeur(trice) de l’école** .............................................**,**

**autorise Mr/Mme** ……………………………………………………………………….. **, à intervenir dans le cadre du projet :**

..……………………………………………………………………………………………..…………… **pour l’année scolaire 20**…./ **20**…. **.**

**- Enseignant(s) concerné(s) par les interventions :** ……………………………………………………………………………………

**- Interventions 🞏 ponctuelles 🞏 régulières**

**Autorisation délivrée par le directeur(trice)**

A ………………………………. le …………………………………. Signature :

**L’intervenant(e) certifie sa qualification et ses diplômes**

A ………………………………. le ………………………………… Signature de l’intervenant :