ACADÉMIE DE LYON
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Ain

**Doc 2.5**

**circonscription**

**Année scolaire :**

**Arts Visuels** C. Massat - CPD
ce.ia01-cpdap@ac-lyon.fr
**Musique** Alain JOLY – CPD
Sandrine BURTIN – chargée de missions
ce.ia01-cpdmus@ac-lyon.fr
**Langues Vivantes**
Elisabeth FARINHA – CPD
ce.ia01-cpdlve@ac-lyon.fr
**10 rue de la Paix**
**BP 404**
**01012 Bourg-en-Bresse CEDEX**

# Demande d'agrément pour les intervenants extérieurs à l'éducation nationale

**Discipline d'intervention**

***Attention : toute demande incomplète ne sera pas traitée***

**ECOLE** : **mail** : @ac-lyon.fr **tél** :

L'association, la collectivité :

Adresse :

représentée par M./Mme Tél.: Mél.:

sollicite l'inspectrice d'académie, directrice académique des services de l'éducation nationale afin qu'elle puisse apporter son concours à l'enseignement, pour l'agrément de la personne ci-dessous désignée :

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nom d'usage | | Lieu de naissance | ville + arrondissement (ex : Lyon 1er |
| Nom de naissance | | | département (ex : Rhône, 69) |
| Prénom | | | pays si étranger |
| Date de naissance | JJ/MM/AAAA | | |
| Adresse domicile | | | |
| Téléphone | | Courriel | |
| Diplômes/qualifications/ parcours personnel (joindre les photocopies des diplômes, un CV) | | | |
| Expériences avec les enfants | | | |

Date : , Cachet, nom et signature du représentant de la structure

**Avis du-de la CPD :**

**Décision de la directrice académique**

☐ Agrément refusé

☐ Agrément accordé

☐ Agrément reporté après visite. Autorisation de débuter l'activité.

Date :

Pour l'IA-DASEN, l'IEN