Année scolaire

**LISTE DES INTERVENANTS EN EPS**

**NON REPUTES AGREES**

**(rémunérés ou bénévoles)**

Employeur :………………………

Date et signature :…………………

Fiche n° 3

Année scolaire 20… / 20…

HORS CONVENTION  🞏 1ère CONVENTION 🞏 AVENANT A LA CONVENTION 🞏

Ecole :………………………………

Circonscription :…………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance et d’usage, Prénoms,**  **Date, ville et pays de naissance** | **Adresse postale**  **Téléphone**  **Courriel** | **Liste des diplômes, qualifications ou certifications attestant de la compétence technique pour l’activité concernée**  **(joindre copies**) | Le soussigné certifie que les renseignements portés sont exacts et qu’il satisfait aux conditions d’exercice énumérées.  **SIGNATURE** | **Contrôle des compétences dites « techniques »**  **(Rempli par l’administration)** | **Contrôle de l’honorabilité**  **(Rempli par l’administration)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Autorisation du directeur d’école :

Date et signature :

Décision IA-DASEN :

A……………………..le………………...