

DEMANDE D'AGRÈMENT EXTÉRIEURS RÉMUNÉRÉS

Année scolaire 2018/2019

Ce document est à transmettre à la DSDEN 22 au plus tard, cinq semaines avant le début de l'activité.
Cocher la case correspondante.

ÉDUCATION MUSICALE	
ARTS PLASTIQUES	
EPS (cirque ou danse uniquement)	
AUTRES CHAMPS DE L'ÉDUCATION ARTISTIQUE ET CULTURELLE : Centre d'Éducation à l'Environnement, Préciser : Ferme Pédagogique.	<input checked="" type="checkbox"/>

EMPLOYEUR :

Collectivité territoriale	
Ou association	Association "La Ferme à Trémargat"
Ou auto-entrepreneur	
Adresse	Guillerbot, 22110, TREMARGAT
Téléphone	02 96 24 51 42
	boùitie
	Trémargat
	@
	trémargat@wanadoo.fr

SOLLICITE L'AGRÈMENT DE :

Nom	SALUON
Prénom	Loïc
Date et lieu de naissance (préciser l'arrondissement)	17/05/1982 à FROU (22)
Téléphone	06 74 17 18 37
	courriel
	loic.salou@orange.com
S'agit-il d'un renouvellement ?	OU
	NON

**DEMANDE D'AGREMENT D'INTERVENANTS
EXTÉRIEURS BÉNÉVOLES**
Hors activités Physiques et Sportives

Ce document est à transmettre pour validation à l'IEN de circonscription
au plus tard, **cinq semaines** avant le début de l'activité

ÉDUCATION MUSICALE ou ARTS VISUELS	<input type="checkbox"/>
AUTRE CHAMP DISCIPLINAIRE (préciser)	<input checked="" type="checkbox"/>

Centre d'Éducation à l'Environnement
(cocher la case correspondante)

DEMANDEUR :



Nom : SALLIOU

Prénom : Loïc

Directeur, directrice de l'école :

de : L'Association La Terre de Trémeurgel Guillaumes 22110 - RETIARANT

INTERVENANT(S) EXTÉRIEUR(S)

NOM/Prénom	Activité(s) ou dominante artistique	Renouvellement (si oui, cocher la case)	Date de la formation	Signature
		OUI		
SALLIOU François	Animateur/ Apiculteur	BTA BAPA BNS		
BOUKAIS Hamida	Animatrice Généraliste	CAPASE BNS		

Sollicite l'agrément de la ou des personnes ci-dessus désignées pour l'année scolaire 2019/2020

Et atteste être en possession d'un exemplaire papier de ce document dûment signé par les intéressés et daté.

Date : 08 octobre 2019

Diplôme(s) : **BTS Gestion et Protection de la Nature / Licence Sciences de l'Education (BAC/BAPD)**
Expériences de l'enseignement : **siège dans des écoles en 1ère année d'IUFM (2009-2010)**

Joindre pour la première demande : CV, photocopies du (ou des) diplôme(s).

Fait à : **Tréogat**

Le : **08/10/2019**

Signature de l'employeur
Le Président E. CABARET

Signature de l'intervenant

Remarques du Conseiller Pédagogique (*)

Date :

Signature

Décision DASEN

Accordé

Motif du refus

Refusé

Date : **16/10/2019**

Pour le directeur académique et par délégation

Signature de l'Education nationale adjointe

Françoise LE BROZEC