

A2

**INTERVENANT EXTÉRIEUR QUALIFIÉ
FORMULAIRE D'AGRÉMENT**

ACTIVITÉ POUR LAQUELLE L'AGRÉMENT EST SOLLICITÉ :

CIRCONSCRIPTION D'INTERVENTION POUR LA PREMIERE DEMANDE :

IDENTIFICATION DE L'INTERVENANT

Nom: Prénom :
(nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)

Né(e) le : Ville: Département:

Adresse personnelle :

Téléphone : Mèl:

DIPLOMES :

DATE DE VALIDITÉ DE LA CARTE PROFESSIONNELLE :

L'INTERVENANT EST ENGAGÉ PAR : UNE CONVENTION : UNE CHARTE :

DATE DE LA SIGNATURE :

APRES VÉRIFICATION DES DIPLOMES, AVIS DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE :

Nom : Date :

FAVORABLE : DEFAVORABLE :

AVIS DE LA MISSION DÉPARTEMENTALE :
CERGNUL Sébastien
CONSTANS Marie Odile

FAVORABLE : DEFAVORABLE :

DÉCISION DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES :

AGRÉMENT ACCORDE AGRÉMENT REFUSE

Pau, le .

Pour le directeur académique,
L'Inspectrice de l'Éducation Nationale Adjointe

Christiane MARSAN