|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **École :** | **Renseignements concernant l’intervenant :** | |
| RNE :  Maternelle                        Élémentaire  Nom :  Adresse :  Téléphone : | Intervenant(s) bénévole (s)     Intervenant(s) rémunéré(s) :  par une collectivité publique  par une association non agréée  par une association agréée  (ministère de l’éducation nationale, rectorat)  par une auto entreprise    NOM, Prénom : (si plusieurs intervenants, voir page 2) Profession ou activité :  Titres et/ou diplômes : | |
| **Structure employant l’intervenant :** | | |
| Dénomination (raison sociale) :  Adresse :  Téléphone : | | Date de création de la structure :  N° du contrat d’assurance :  Siret : |
| **Informations sur le projet pédagogique** | | |
| * Titre de l’action : * Domaine(s) de l’Éducation artistique et culturelle concerné(s) : * Date prévue pour la première séance : * Modalités d’intervention : | | |
| **Convention (signée par l’IEN)** | | |
| *La signature d’une convention est obligatoire dans le cas où l’intervenant est rémunéré par une association, une entreprise ou une collectivité territoriale et s’il intervient régulièrement.*  Une convention a-t-elle été signée ? oui  non  Date de la convention : Références ou nom de la convention : | | |
| **Pièces à joindre obligatoirement si convention** | | |
| * Projet pédagogique de l’école afférent à la demande * Copie(s) du contrat d’assurance * Copie(s) des titre(s) et/ou Diplôme(s) * C.V. * Copie du casier judiciaire dans le cas d’une personne à titre individuel * Statuts de l’association | | |
| **AUTORISATIONS** | | |
| Autorisation du directeur d’école  *Date, cachet, signature* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant l’intervenant 1:** | **Pièces à joindre obligatoirement** |
| Intervenant bénévole     Intervenant rémunéré  par une collectivité publique  Intervenant rémunéré  par une association non agréée  Intervenant rémunéré  par une association agréée  (ministère de l’éducation nationale, rectorat)  Intervenant rémunéré  par une auto entreprise    NOM, Prénom :  Profession ou activité :  Titres et/ou diplômes : | * Projet pédagogique de l’école afférent à la demande * Copie(s) du contrat d’assurance * Copie(s) des titre(s) et/ou Diplôme(s) * C.V. * Copie du casier judiciaire dans le cas d’une personne à titre individuel * Statuts de l’association |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant l’intervenant 2:** | **Pièces à joindre obligatoirement** |
| Intervenant bénévole     Intervenant rémunéré  par une collectivité publique  Intervenant rémunéré  par une association non agréée  Intervenant rémunéré  par une association agréée  (ministère de l’éducation nationale, rectorat)  Intervenant rémunéré  par une auto entreprise    NOM, Prénom :  Profession ou activité :  Titres et/ou diplômes : | * Projet pédagogique de l’école afférent à la demande * Copie(s) du contrat d’assurance * Copie(s) des titre(s) et/ou Diplôme(s) * C.V. * Copie du casier judiciaire dans le cas d’une personne à titre individuel * Statuts de l’association |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant l’intervenant 3:** | **Pièces à joindre obligatoirement** |
| Intervenant bénévole     Intervenant rémunéré  par une collectivité publique  Intervenant rémunéré  par une association non agréée  Intervenant rémunéré  par une association agréée  (ministère de l’éducation nationale, rectorat)  Intervenant rémunéré  par une auto entreprise    NOM, Prénom :  Profession ou activité :  Titres et/ou diplômes : | * Projet pédagogique de l’école afférent à la demande * Copie(s) du contrat d’assurance * Copie(s) des titre(s) et/ou Diplôme(s) * C.V. * Copie du casier judiciaire dans le cas d’une personne à titre individuel * Statuts de l’association |