# **Enseignements artistiques**

# **Agrément**

# **2023-2024**

**Intervenant extérieur dans le cadre des enseignements artistiques\***

*Circulaire 99-136 du 21/09/99 et 92-196 du 03/07/92* (\*arts plastiques ou éducation musicale)

*Remplir une fiche par intervenant à transmettre, par l’intervenant, à la DSDEN-62* ***pour validation****:*

**DSDEN 62, Division des élèves, Bureau des actions éducatives,**

**20 boulevard de la Liberté, CS 90016, 62021 ARRAS Cedex |** [**ce.i62de3@ac-lille.fr**](mailto:ce.i62de3@ac-lille.fr)

**Á noter :**

* *Cette demande* ***ne concerne pas les intervenants salariés*** *d’une collectivité, structure ou association dont l’agrément se fait par la signature d’une convention entre l’employeur et la DSDEN-62 ; de même, les intervenants rémunérés dans le cadre d’un CLEA sont agréés par la signature de la convention CLEA.*
* *Elle n’est nécessaire que* ***pour les interventions régulières*** *dans une classe, soit à partir de 4 interventions.*
* *L’agrément est départemental, accordé pour une année scolaire, la demande est donc à renouveler chaque année.*
* *Les intervenants agréés sont inscrits dans un fichier à usage interne de la DSDEN 62.*
* *L’agrément pourra être dénoncé à tout moment en cas de dysfonctionnement avéré.*
* **Il sera impérativement joint à cette demande :**

** une copie d’une pièce d’identité  un curriculum vitae  une copie du diplôme ou du justificatif de qualification  un justificatif du statut professionnel.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Discipline : | |  **Arts plastiques** | |  **Éducation musicale** | | | | |  |
| Statut : | |  **Bénévole** | |  **Indépendant**  *le coût de l’intervention est pris en charge* ***par la coopérative scolaire*** | | | | | |
| **Prénom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Nom :** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Date de naissance :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Lieu de naissance :** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Adresse :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Téléphone :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | **Profession :** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Courriel :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Qualification :** |  **DUMI** | |  | | | |  **attestation DRAC** | | |
|  |  **Diplôme d’état,** préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |  **autre,** préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

***L’expérience d’intervention dans le domaine, bénévole ou professionnelle, sera précisée dans le curriculum vitae joint.***

**L’honorabilité du demandeur sera vérifiée pas les services de la DSDEN 62 dûment habilités.**

Je, soussigné…..……………………………………….., déclare avoir pris connaissance des conditions d’intervention des intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements artistiques telles qu’elles figurent ci-dessus et dans le Vade-mecum départemental 1er degré pour la mise en œuvre des 2EAC et demande mon agrément en :

 **Arts plastiques**  **Éducation musicale** pour l’année scolaire 2023/2024.

***Date et signature :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avis des services de la DSDEN** |  **Favorable** |  **Défavorable**  *Motifs :* | |
| **Agrément par le DASEN** |  **Agrément accordé pour l’année 2023/2024** | |  **Agrément refusé** |
| *Date et signature* | | |