

Participation des INTERVENANTS EXTERIEURS en EPS dans le premier degré

PROCEDURES

SOMMAIRE

1 Démarches nécessaires pour permettre à un intervenant extérieur de participer à l'enseignement de l'EPS		pages 2 et 3
2 Taches des directeurs		page 4
3 Taches des employeurs		page 5
4 Annexes	Autorisation du directeur :	Imprimé A
	Projet :	Imprimé P :
	Demande agrément bénévole	Imprimé B
	Fiche bilan :	Imprimé E :
	Vérification honorabilité FIJAISV*	Imprimés EPS collectivité
		Imprimé NAT collectivité
		Imprimé EPS Stagiaire
		Imprimé EPS bénévole

Ce dossier et les éléments qui le composent sont téléchargeables sur le portail métier

<https://portail-metier.ac-rouen.fr/activites-pedagogiques/intervenants-externes/>

Textes de référence :

Agrément des intervenants extérieurs aux activités physiques et sportives NOR : MENE1710475D NOR : MENE1710475D - Décret n° 2017-766 du 4-5-2017 - J.O. du 6-5-2017 MENESR - DGESCO B3-3
Encadrement des activités physiques et sportives - NOR : MENE1717944C circulaire interministérielle n° 2017-116 du 6-10-2017 MEN - DGESCO B3-3 – MS
Enseignement de la natation NOR : MENE1720002C Circulaire n° 2017-127 du 22-8-2017MEN

Tout document incomplet et/ou non lisible retarde la procédure

Ce dossier remplace et annule les précédents

* FIJAISV: Fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes

1 Démarches nécessaires pour permettre à un intervenant extérieur de participer à l'enseignement de l'EPS

Une personne extérieure doit intervenir dans votre école

Le tableau ci-dessous résume la procédure que doivent respecter les enseignants, les directeurs d'école et les employeurs des intervenants extérieurs.

		Autorisation du directeur (Imprimé A)	Convention IA DASEN-employeur	Demande d'Agrément IA DASEN (Imprimés EPS Coll ou NAT coll ou EPS Stag)	Projet pédagogique validé par l'IEN (Imprimé P)	Fiche bilan (imprimé E)	Vérification honorabilité FIJAISV* (Imprimés EPS Coll ou NAT coll ou EPS Stag)
Intervenants sollicités à titre professionnel (rémunérés)	Fonctionnaires territoriaux dans le cadre de leurs statuts (CTAPS- ETAPS ou OTAPS intégrés avant 01/04/92)	Oui	Oui	Non réputés agréés	Oui Projet pédagogique à envoyer chaque année à l'IEN	Oui	Non
	Educateurs sportifs des associations sportives ou structures privées	Oui après vérification obligatoire carte professionnelle	Oui	Non Réputés agréés	Oui Projet pédagogique à envoyer chaque année à l'IEN	Oui	Non
	Enseignants EPS EPLE ou privé sous contrat	Oui	Non	Non Réputés agréés	Oui Projet pédagogique à envoyer chaque année à l'IEN	Oui	Non
	Fonctionnaires territoriaux dont les statuts ne prévoient pas l'encadrement d'une APS (animateur...), ne possédant pas de carte professionnelle mais justifiant qualification (BEES, BPJEPS)	Oui	Oui	Oui Imprimé EPS Coll ou NAT Coll (selon activité sportive)	Oui Projet pédagogique à envoyer chaque année à l'IEN	Oui	Oui
	Stagiaires	Oui	Non	Oui Sous responsabilité tuteur Imprimé EPS Stag	Oui Projet pédagogique à envoyer chaque année à l'IEN	Non	Oui

		Autorisation du directeur	Agrément IEN (Imprimé B actualisé)	Projet pédagogique validé par l'IEN (Imprimé P)	Fiche bilan (imprimé E)	Vérification honorabilité FIJAISV (imprimé EPS BENE)	Vérification compétences Techniques (imprimé EPS BENE)
Intervenants sollicités à titre bénévole	Intervenants réputés agréés dans le cadre professionnel	Oui	Non	Oui	Non	Non	Non
	Intervenants non réputés agréés	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Oui Test d'aisance aquatique pour la natation Tests techniques pour les activités à encadrement renforcé

* **FIJAISV**: Fichier judiciaire automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes

2 Tâches des directeurs

AVANT d'intervenir tout intervenant doit être AUTORISE par le directeur d'école et AGREE (ou réputé agréé) par l'IA-Dasen

LE DIRECTEUR doit	Intervenants REMUNERES	Activités Physiques Sportives et Artistiques dont la natation	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Vérification de la carte professionnelle ou du cadre d'emploi (CTAPS ou ETAPS, enseignants EPS) <i>Si besoin, vérification auprès du CPC de l'existence d'une convention IA DASEN-employeur</i> <i>Si besoin, faire une demande d'agrément</i> ◇ Projet EPS à faire valider par l'IEN de la circonscription (imprimé P pouvant servir de modèle) ◇ Autorisation à signer (imprimé A) ◇ Renseigner et retourner au CPC EPS la fiche bilan (imprimé E)
	Intervenants BENEVOLES		<ul style="list-style-type: none"> ◇ Vérifie les compétences ou la passation des tests selon l'activité ◇ Demande d'agrément à renseigner dont une partie doit être remplie par l'intervenant et à envoyer à l'IEN pour autorisation (Imprimé B) ◇ Projet EPS à faire valider par l'IEN de la circonscription (imprimé P pouvant servir de modèle) ◇ Renseigner la fiche d'identification bénévole (EPS BENE) et l'envoyer à l'IEN pour vérification FIJAISV ◇ Autorisation à signer (imprimé A)

3 Tâches des employeurs

1 L'EMPLOYEUR doit signer une convention	L'employeur doit contacter l'équipe de circonscription concernée pour élaboration convention	Activités Physiques Sportives et Artistiques	Convention pour la participation des fonctionnaires territoriaux à l'enseignement de l'EPS en y joignant la liste des intervenants correspondante Convention pour la participation des éducateurs sportifs des structures privées ou associatives à l'enseignement de l'EPS en y joignant la liste des intervenants correspondante
		Natation	Convention pour la participation des fonctionnaires territoriaux à l'enseignement de la natation en y joignant la liste des intervenants correspondante Convention pour la participation des éducateurs sportifs des structures privées ou associatives à l'enseignement de la natation en y joignant la liste des intervenants correspondante
2 L'EMPLOYEUR doit faire une demande d'agrément si les intervenants ne sont pas réputés agréés (diplômés mais hors statut et sans carte professionnelle)	Intervenants REMUNERES	Natation	Imprimé NAT Coll
		Activités Physiques Sportives et Artistiques sauf natation	Imprimé EPS Coll
	Intervenants en formation	Activités Physiques Sportives et Artistiques dont la natation	En cours de formation APT, APS ou Natation Imprimé STAG
<p>Pas de demande d'agrément pour les intervenants réputé agréés à savoir</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les éducateurs sportifs titulaires d'une carte professionnelle en cours de validité pour les seules activités qui y sont mentionnées. (Cf.supra:http://eapublic.sports.gouv.fr/CarteProRecherche/Recherche). - Les fonctionnaires dont les statuts particuliers prévoient l'enseignement ou l'encadrement d'une activité sportive - Les enseignants (fonctionnaires ou agents contractuels de droit public) des établissements d'enseignement publics et des établissements d'enseignement privés sous contrat avec l'État. 			

AUTORISATION DU DIRECTEUR D'ÉCOLE

L'intervenant

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : TELEPHONE :

QUALIFICATIONS

N°carte professionnelle :

Diplôme :

Agrément DSDEN délivré le :

Fonctionnaire collectivités :

ASSURANCE PERSONNELLE

Responsabilité civile : compagnie et n°

Individuelle accident corporel (recommandé) :

compagnie et n°

L'activité pour laquelle l'autorisation est donnée :

Les classes concernées

Classe	Enseignant	Effectif élèves	Nbre séances prévues

Je soussigné, déclare avoir eu connaissance du projet, de l'organisation pédagogique et des recommandations particulières liées à l'activité. Je m'engage à respecter les valeurs de la république.

A..... Le signature de l'intervenant

Les enseignants

SIGNATURE DU OU DES ENSEIGNANTS CONCERNÉS

Date Nom Prénom Signature

ACCORD DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR

A.....le

Signature

PROJET PEDAGOGIQUE AVEC L'IMPLICATION D'UN INTERVENANT EXTERIEUR

Nom de l'école concernée :
Ville :
Circonscription :
Domaine d'activité :

Ce projet concerne la (les) classe(s) de M., Mme

Cycle : Année dans le cycle : Nombre d'élèves :

Avec la participation de l'intervenant agréé

Nom : Prénom.....

Période d'intervention : du au..... Nombre de séances :

Jour d'intervention : Horaires effectifs de pratique :

Lieu(x) d'intervention :

Modalités d'organisation

L'organisation de la classe se fera sous la responsabilité pédagogique de l'enseignant sur :

Un seul groupe en un même lieu..... Plusieurs groupes en un même lieu.....

Plusieurs groupes dans des lieux différents Autres organisations à préciser.....

Rôles précis du maître (Organisation générale, observation, prise en charge d'un groupe, évaluation) :

.....
.....
.....

Rôles précis de l'intervenant (Prise en charge d'un groupe, évaluation...) :

.....
.....
.....

Organisation matérielle

Matériel existant et fourni par l'école :

.....
.....
.....

Matériel fourni par l'intervenant :

.....
.....
.....

Descriptif du projet

**Objectifs ciblés
lors du module d'apprentissage**

**Compétences visées
lors du module d'apprentissage**

Déroulement, situations envisagées

.....
.....
.....
.....
.....

Place des élèves dans le projet : (acteur, observateur, organisateur, arbitre...)

.....
.....
.....
.....
.....

Modalités prévues pour l'évaluation des objectifs ciblés

Formes et moments de l'évaluation

.....
.....
.....

Qui évalue ? (le maître, l'intervenant, les élèves...)

.....
.....

Outils utilisés

.....
.....

Ce projet est établi pour la période du.....au.....

A.....le.....

Le ou les enseignants concernés

L'intervenant

Le directeur de l'école

Avis de l'inspecteur de l'Éducation nationale :

NB : le renseignement de cette fiche conditionne la mise en place du projet

L'intervenant

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénoms : Adresse :

Sexe : M F .

Date de naissance : Ville de naissance et code postal :

Pays de naissance :

Téléphone :

ASSURANCE

Individuelle accident: compagnie et n°.....

Activité pour laquelle l'agrément est demandé :

Compétences de l'intervenant dans l'activité

Diplôme(s) :

et/ ou [joindre la/ les copie(s)]

Expérience :ou Dispense DRAC et/ ou

[joindre la/ les copie(s)]

Test d'aisance (pour natation, voile, kayak, etc.) et information validés le :

(joindre l'attestation, s'adresser au C.P.C. E.P.S. de la circonscription)

S'il s'agit d'E.P.S., préciser :

- > activité ne nécessitant pas un encadrement renforcé laquelle :
- > activité nécessitant un encadrement renforcé laquelle :

Connaissance du projet

Nom de l'école :

Ville:.....

Classe	Enseignant	Effectif élèves	Nbre séances prévues	Période et jours

Projet pédagogique à joindre à la demande

Objectifs prioritaires retenus, situations envisagées, critères d'évaluation retenus, modalités d'organisation (lieu, répartition des élèves, taux d'encadrement ...).

> Sécurité

Conditions spécifiques de sécurité : il est obligatoire d'avoir à disposition sur le lieu de l'activité, s'il se situe en dehors de l'école, un point d'appel téléphonique accessible ou de disposer d'un téléphone mobile à condition que la couverture réseau soit bonne.

Poste fixe disponible : oui non

Téléphone mobile : oui non

> Rôle de l'intervenant

Il intervient sous la responsabilité pédagogique des enseignants. Les interventions intègrent le cadre du projet pédagogique joint à la demande d'agrément.

Je, soussigné(e)....., déclare avoir eu connaissance du projet, de l'organisation pédagogique et des recommandations particulières liées à l'activité.

Je m'engage à respecter les valeurs du service public de l'enseignement.

A....., le.....

Signature de l'intervenant

Signature du ou des
enseignant(s) concerné(s)

Accord du directeur ou de la directrice d'école
date et signature

Refus de l'I.E.N

Motif du refus :

.....
.....
.....
.....
.....

Accord de l'I.E.N ou de son représentant

Date et Signature

BILAN D'ACTIVITE D'UN INTERVENANT EXTERIEUR

Bilan établi par le conseil des maîtres de l'école :

Suite à l'intervention de :

Rappeler les objectifs prioritaires du projet pédagogique

- 1 Par rapport au projet initial, les objectifs ont-ils été atteints ?
- 2 Quels ont été les apports spécifiques liés à l'intervention ?
- 3 Quelle a été la complémentarité entre l'enseignant et l'intervenant ?
- 4 L'intervenant a-t-il répondu aux attentes de l'enseignant ? Si non, préciser.
- 5 L'intervention doit-elle être reconduite ? Pourquoi ?

Date et signature du directeur

- A retourner à l'I.E.N. de la circonscription à la fin des interventions

AGRÈMENT DES INTERVENANTS EXTÉRIEURS DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

dont les statuts ne prévoient pas l'encadrement d'une Activité Physique, Sportive ou Artistique,
possédant les qualifications mais sans carte professionnelle

EPS coll	FICHE D'IDENTIFICATION RÉCAPITULATIVE (à retourner à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription concernée)		
Circonscription (s) :	Madame, Monsieur :	Qualité :	<i>Certifie que les personnes désignées ci-dessous s'engagent à respecter le règlement intérieur et les modalités d'intervention fixées avec les enseignants.</i>
Convention :	Représentant la collectivité territoriale :		
Date :	Adresse postale :	Code postal et Ville :	Date : ____ / ____ / ____ Cachet et Signature
	Téléphone :	Adresse internet :	

Nom d'usage	Nom de naissance	Prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Pays de naissance	Si naissance à l'étranger <small>mentionner le prénom et nom du père et prénom et nom de naissance mère</small>	Cadre d'emploi et Statut	Qualification <small>(joindre le diplôme)</small>	Activité physique

Circonscription	Décision de l'Inspecteur d'Académie-Directeur des Services Départementaux de l'Éducation Nationale	
<i>Vu et transmis</i> Date : ____ / ____ / ____ <i>Signature de l'Inspecteur(trice) de l'Éducation Nationale de la circonscription de</i>	<input type="checkbox"/> Interrogation du FIJAISV <input type="checkbox"/> Non Honorabilité Le	<input type="checkbox"/> Agrément accordé jusqu'au 30 septembre 20 .. <input type="checkbox"/> Agrément refusé pour motif : Date : ____ / ____ / ____ Signature

AGRÉMENT DES INTERVENANTS EXTÉRIEURS DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

**dont les statuts ne prévoient pas l'encadrement de la natation,
possédant les qualifications mais sans carte professionnelle**

NAT CoII	FICHE D'IDENTIFICATION RÉCAPITULATIVE (à retourner à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription concernée)
Circonscription (s) : Convention : Date :	<p>Madame, Monsieur : Qualité :</p> <p>Représentant la collectivité territoriale : <i>Certifie que les personnes désignées ci-dessous s'engagent à respecter le règlement intérieur et les modalités d'intervention fixées avec les enseignants.</i></p> <p>Adresse postale : Code postal et Ville : Date : ____ / ____ / ____</p> <p>Téléphone : Adresse internet : Cachet et Signature</p>

Nom d'usage	Nom de naissance	Prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Pays de naissance	Si naissance à l'étranger <small>mentionner le prénom et nom du père et prénom et nom de naissance mère</small>	Cadre d'emploi et Statut	Qualification (joindre le diplôme) Et date obtention du diplôme	Date de révision du CAEPMNS

Circonscription	Décision de l'Inspecteur d'Académie-Directeur des Services Départementaux de l'Éducation Nationale	
<i>Vu et transmis</i> Date : ____ / ____ / ____ <i>Signature de l'Inspecteur(trice) de l'Éducation Nationale de la circonscription de</i>	<input type="checkbox"/> Interrogation du FIJAISV <input type="checkbox"/> Non Honorabilité Le	<input type="checkbox"/> Agrément accordé jusqu'au 30 septembre 20 . . . <input type="checkbox"/> Agrément refusé pour motif : Date : ____ / ____ / ____ Signature

AGRÉMENT DES INTERVENANTS EXTÉRIEURS Stagiaires dans le cadre de leur formation Activité Physique, Sportive ou Artistique dont la natation

EPS stag	FICHE D'IDENTIFICATION RÉCAPITULATIVE (à retourner à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription concernée)
Circonscription (s) : Convention : Date :	<p>Madame, Monsieur : Qualité :</p> <p>Représentant la collectivité territoriale ou de l'association : <i>Certifie que les personnes désignées ci-dessous s'engagent à respecter le règlement intérieur et les modalités d'intervention fixées avec les enseignants.</i></p> <p>Adresse postale : Code postal et Ville : Date : ____ / ____ / ____</p> <p>Téléphone : Adresse internet : Cachet et Signature</p>

Nom d'usage	Nom de naissance	Prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Pays de naissance	Si naissance à l'étranger <small>mentionner le prénom et nom du père et prénom et nom de naissance mère</small>	Qualification <small>(joindre le certificat de pré qualification)</small>	Nom du tuteur responsable du stagiaire	Qualification du Tuteur

Circonscription	Décision de l'Inspecteur d'Académie-Directeur des Services Départementaux de l'Éducation Nationale	
<i>Vu et transmis</i> Date : ____ / ____ / ____ <i>Signature de l'Inspecteur(trice) de l'Éducation Nationale de la circonscription de</i>	<input type="checkbox"/> Interrogation du FIJAISV <input type="checkbox"/> Non Honorabilité Le	<input type="checkbox"/> Agrément accordé pour la durée de la formation . . . <input type="checkbox"/> Agrément refusé pour motif : Date : ____ / ____ / ____ Signature

