

**Formulaire de demande de renouvellement d’agrément pour les intervenants bénévoles ne bénéficiant pas de la réputation d’agrément**

**Circonscription**: Châtillon sur Seine

**École (s) d’intervention :**

**Activité (s) concernée (s) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Civilité  ( Mme ou Mr ) | Nom de naissance | Nom d’usage | Prénom | Date de naissance | Ville de naissance (code postal+ arrondissement pour Lyon, Marseille, Paris | Pays de naissance | Adresse postale | Téléphone courriel |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Les compétences des intervenants bénévoles sollicitant un agrément sont appréciées au regard des conditions alternatives suivantes :

(\*) □ disposer d'une qualification répondant aux conditions prévues par l'article L. 212-1 du code du sport (diplômes, titres à finalité professionnelle et certificats de qualification figurant au tableau présenté en [annexe II-1 de l'article. A. 212-1 du code du sport](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=123010012275D50AF1BE29A9A61AD36C.tpdila07v_2?idArticle=LEGIARTI000034369691&cidTexte=LEGITEXT000006071318&dateTexte=20170427&categorieLien=id&oldAction=) et au tableau annexé à [l'arrêté du 22 janvier 2016 fixant la liste des diplômes acquis jusqu'au 31 décembre 2015](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000032037149&dateTexte=20170427)) ;

(\*) □ être détenteur d'un diplôme du brevet national de pisteur-secouriste ou du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique ;

(\*) □ être détenteur d'une certification délivrée par une fédération sportive agréée prévue à l'article L. 211-2 du code du sport ;

(\*) □ avoir réussi un test organisé par les services de l'État permettant de vérifier ses compétences pour l'exercice de l'activité concernée.

\* cocher la case correspondante

Nom et prénom du conseiller pédagogique de circonscription mission EPS : …………………………………………… Date : ………………………………… Signature : :……………………………….

**Cadre réservé à l’administration**

Vérification de l’honorabilité sur le Fichier Judiciaire Automatisé des Auteurs d’Infractions Sexuelles ou Violentes (FIJAISV) en date du : ………………………………………………………..

Date : ………………………………… Signature : :……………………………….