

CIRCONSCRIPTION DE : **CHALON2**

INTERVENANT EXTERIEUR

AGREMENT PEDAGOGIQUE

NOM : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

PROJET JUSTIFIANT L'INTERVENTION

✱ **Ecole(s) :** _____

✱ **Classe(s) :** _____

✱ **Activité :** _____

✱ **Lieu :** _____

✱ **Période d'intervention :** _____

✱ **Nombre de séances :** _____

Décision

accordé

refusé

Observations

Date :

L'Inspectrice de l'éducation nationale