****

Logo Association support du projet

**Convention simplifiée**

**Pour l’organisation d’activités avec les intervenants extérieurs**

**Année Scolaire : ………………………….**

Préambule : Le développement de formes d’organisation pédagogique impliquant le travail en groupe et la participation d’intervenants extérieurs justifie d’autoriser les enseignants à leur confier, dans certaines conditions, l’encadrement d’élèves.

Texte de référence : [Bulletin officiel n°34 du 12 octobre 2017](https://www.education.gouv.fr/pid285/bulletin_officiel.html?pid_bo=36957)

Entre

La personne morale de droit privé (association) …………………………………………………….

représentée par ……………………………………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………

Contact mail : …………………………………………………………………………….

Et

L’établissement :

représentée par ……………………………………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………

Contact mail : …………………………………………………………………………….

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1 : Intervenant

L’association support identifie un ou des représentants (ou un correspondant) qui officiera au nom du club pour les interventions sportives au sein de l’établissement.

❒ Salarié (S) ❒ Bénévole (B)

S : Nom :………………………………..Prénom :…………………………………………..

B : Nom :………………………………..Prénom :…………………………………………..

Fonctions (S) ::………………………………………… Fonctions (B)………………………………………

N° carte professionnelle : ……………………… N° Licence : …………………..………………

Diplôme sportif (précisez) :……………… Diplôme sportif (précisez) :………………..

Tout intervenant rémunéré doit avoir fait une déclaration d’intervention validée par le directeur académique.

Tout intervenant bénévole doit avoir fait une demande d’agrément validée par le directeur académique.

Tout remplaçant qui serait appelé à suppléer un intervenant absent est également soumis à cette déclaration.

Article 2 : Activités et interventions

Les interventions se déroulent sur le temps scolaire et/ou hors temps scolaire (AS, périscolaire))

Période : Temps scolaire ❒ hors temps scolaire ❒

Etablissement : Maternelle ❒ Primaire ❒ Collège ❒ Lycée ❒

Nom Enseignant : Classe :

Jours identifiés :

❒ Lundi ❒ Mardi ❒ Mercredi ❒ Jeudi ❒ Vendredi

Date 1 : Date 4 :

Date 2 : Date 5 :

Date 3 : Date 6 :

Autres Dates :

Horaires d’intervention : De A

Lieu de l’intervention :

❒ Gymnase ❒ Cour d’école ❒ Salle ❒ City stade ❒ Stade extérieur

Activités proposées :

❒ Hand à 4 ❒ Hand à 7 ❒ Beach hand ❒ handfit ❒ Multisports

Fait à :

Le :

Pour l’établissement (Nom-prénom)

Signature :

Cachet :

Fait à :

Le :

Pour la personne morale(Nom-prénom)

Signature :

Cachet :

Envoyer une copie signée par mail au comité de votre territoire et à la Ligue CVL Handball

5400000.dev@ffhandball.net