

circonscription

Année scolaire

**Demande de validation pour les intervenants  
extérieurs à l'éducation nationale**  
*Disciplines autres que l'E.P.S.*

**Discipline d'intervention**

Arts Visuels C. Massat - CPD  
[ce.ia01-cpdap@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-cpdap@ac-lyon.fr)  
Musique Sandrine BURTIN – CPD  
[ce.ia01-cpdmus@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-cpdmus@ac-lyon.fr)  
Langues Vivantes  
Elisabeth FARINHA – CPD  
[ce.ia01-cpdlve@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-cpdlve@ac-lyon.fr)  
Sciences et EDD  
O. ROBIN, P. JANODET – CPD  
[collectif.sciences-edd-01@ac-lyon.fr](mailto:collectif.sciences-edd-01@ac-lyon.fr)

**ECOLE :**  **mail :** @ac-lyon.fr

représentée par Madame la directrice/Monsieur le directeur

sollicite l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale, pour la validation de l'intervention de la personne ci-dessous désignée, dans le cadre du projet pédagogique joint à cette demande.

Nom d'usage	<input type="text"/>	Lieu de naissance*	<input type="text"/>
Nom de naissance	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Date de naissance*	<input type="text"/>		
Adresse domicile*	<input type="text"/>		
Téléphone *	<input type="text"/>	Courriel *	<input type="text"/>
Diplômes-parcours personnel * (joindre les photocopies des diplômes, un CV pour un premier agrément)	<input type="text"/>		
Expériences avec les enfants *	<input type="text"/>		
Dates de début et fin du projet envisagé	<input type="text"/>		
Nombre de classes concernées et d'heures d'intervention par classe	<input type="text"/>		

\* Requis pour une première demande de **validation**

Date : , Cachet, nom et signature de la directrice/ du directeur de l'école

**Avis du-de la CPD/du référent de circonscription :**

**Décision du directeur académique**

- Validation refusée       Validation reportée après  
visite. Autorisation de débiter  
l'activité.
- Validation accordée

Date :

Pour l'IA-DASEN, l'IEN