

AUTORISATION D'INTERVENANT EXTÉRIEUR PONCTUEL
SUR LE TEMPS SCOLAIRE

Date de la demande :

Nom et prénom du demandeur :

Fonction : Classe ou discipline :

Demande l'autorisation d'accueillir l'intervenant suivant (préciser le nom,
prénom, DNI, titre, fonction justifiant l'intervention) :

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

Dans le cadre du projet ou de l'action pédagogique :

.....

Jour et heure de l'intervention :

Signature du demandeur, responsable de l'action

Décision du proviseur :

Accordé

Refusé

Signature du Proviseur