|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Projet pédagogique de co-intervention****nécessitant un intervenant extérieur rémunéré ou non** *Cochez une case*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EPS** Activité : …………….. |  | **Education artistique**Activité : …………….. |  |  **Autres**à préciser………. |

***A TRANSMETTRE IMPERATIVEMENT A L'IEN DE LA CIRCONSCRIPTION*** * ***3 semaines avant la 1° séance et au plus tard au 31 décembre de l’année en cours pour toute demande d’agrément***
* ***tout au long de l’année, en amont de tout projet de plus de 2 séances ne nécessitant pas de procédure d’agrément***
 |

Fiche 1

|  |  |
| --- | --- |
| **ECOLE**Nom de l'école : ………………………………………..Adresse : ……………………………………….…Commune : ……………………………………Téléphone : ……………………………………Courriel :…………………………..……………Nom du directeur : ………………………............................Circonscription : …………………………............... | **INTERVENANT**NOM Prénom : ……………………………..Téléphone : …………………………………Courriel : ……………………………………. rémunéré par : ………………………………Profession et statut : ………………………….* Extrait de casier judiciaire n°2 (à joindre obligatoirement)
* Education artistique

Diplôme ou qualification ………………* EPS Diplôme : ……………………………..

Carte professionnelle (à joindre obligatoirement) * Agrément Education Nationale

n°………. obtenu le : ……………* Demande d'agrément

**……………………………………….................** |

**Modalité de concertation** entre l’enseignant et l’intervenant / temps de préparation date : … / … / …

* La classe fonctionne en un seul groupe : enseignant et intervenant co-interviennent .
* Les élèves sont répartis en 2 ou plusieurs groupes : enseignant et intervenant, chacun en charge d'un groupe, poursuivent l'objectif du projet.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classes concernées | Cycle 1 | Cycle 2 | Cycle 3 |
| Nom de l'enseignant (ou des enseignants) et niveau de classe |  |  |  |
| Nombre d'élèves : |  |  |  |
| Période du projet : du … / … / … au … / … / … |
| Nombre de séances : |  |  |  |
| Durée d'une séance : |  |  |  |
| Fréquence des séances : |
| Dates : |
| Horaire : |  |  |  |
| Lieux : |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Projet de(s) l'enseignant(s) : le décrire succinctement (objectifs, lien avec le projet d’école …)lignes du projet | Apports spécifiques de l'intervenant : |
|  |  |
| **JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE PROJET PEDAGOGIQUE DETAILLE** PAR NIVEAU DE CLASSE (lien avec les programmes, le socle et le parcours artistique, la structure de la séquence, l'évaluation, …) |
| Réalisation finale prévue dans le projet, restitution, rencontre,… : |
|  |
| Autorisation du directeur | Enseignant(s) | Intervenant |
| Je soussigné ……………………………………………, directeur de l’école ………………………….. autorise la(les) personne(s) désignée(s à participer aux activités du projet d’intervention, et atteste avoir vérifié qu’elle(s) est (sont) couverte(s) par une assurance en responsabilité civile et individuelle accidents.*Signature et date*  | *Signature et date* | *Signature et date* |

**PROJET : Visa de l'IEN de Circonscription** *(Pertinence et cohérence du projet pédagogique)*

|  |  |
| --- | --- |
| Date :Signature : | Commentaires éventuels : |