|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 : |