**PROJET PEDAGOGIQUE EPS AVEC INTERVENANT AGREE REMUNERE (AGREMEPS) OU BENEVOLE (FICHES PAPIER T2 ou T3)**

**Année scolaire 20** . . **- 20** . .

**Ecole** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**CIRCONSCRIPTION** . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif** *(maternelle)***:**  **Champ d’apprentissage** *(élémentaire)***:** |  |
| **Classe(s) concernée(s) :** |  |
| **Effectif(s) :** |  |
| **Enseignant(s) concerné(s) :**  *(nom, prénom)* |  |
| **Intitulé du projet / APSA :** |  |
| **Gratuité pour les élèves**  *PAD page 5 partie E* |  OUI NON *(préciser le coût)* |
| **Objectifs du projet :**  *(en relation avec le projet de classe et le projet d’école)* |  |
| **Nombre de séances  du module :** |  |
| **Durée du projet / Fréquence Jours et horaires des séances pour chaque classe**  *(joindre un calendrier si besoin)* | Du …………………………………... au …………………………..  les ……………………………………………………………………..  de …………...h …………. à ………………….h ………………. |
| **Nombre de séances avec intervenant :** |  |
| **Taux d’encadrement :**  *Circulaire interministérielle n° 2017-116 du 06/10/2017* | encadrement non renforcé T2   encadrement renforcé T3 |
| **Lieux de l’activité :**  *(Nom et adresse si hors de l’école)*  *Se rapprocher du CPC EPS si nécessité de signer une convention locale d’utilisation des locaux* |  |
| **Modalités d’organisation***:*  *(en classe entière, en groupe, en ateliers, co-animation …)*  *BO HS du 23/09/1999 page 11* |  |
| **Matériel** | *Mise à disposition de matériel aux normes en vigueur par la structure et entretien :*  OUI NON |
| **Déroulement du module :**  *(compléter le document pour faire apparaître la totalité des séances)* | **Compétences travaillées** *(se référer aux programmes d’enseignement)*: |
| **Séance 1 :** |
| **Séance 2 :** |
| **Séance 3 :** |
| **Séance 4 :** |
| **Séance 5 :** |
| **Séance 6 :** |
| **Modalités d’évaluation :** |
| **Rôle de l’enseignant :** |
| **Rôle de l’intervenant :** |
| **Présentation partenaire**  *Impératif pour les intervenants rémunérés* | Nom de la structure : ……………………………….…………….….…………….….……  Adresse : ……………………………….…………….….…………….……….……………  ……………………………….…………….….…………….……….……………. Téléphone : …….……….……….……….……….……….……….……….……………….  @ : ……………………………….…………….….…………….……….……………..…….  Site internet : …….……….……….……….……….……….……….……….……………...  Si pas de convention départementale existante, nécessité d’établir une convention locale entre l’IEN et la structure. Signature de la convention le ………….…….…….……..……..…….. |
| **Intervenant (s) :** | Nom – Prénom : ……………………………….…………….….…………….……………  Adresse : ……………………………….…………….….…………….……….…………...  ……………………………….…………….….…………….……….…………… Téléphone : …….……….……….……….……….……….……….……….………………  @ : ……………………………….…………….….…………….……….…………………..  Diplôme *(Intervenants rémunérés)* : ……………………………….…………….…………….  Carte professionnelle *(Intervenants rémunérés)*: ……….…………….….…………….…….  Délivrée le : ……………….…………….….…………….……….……….……………….  Agrément en amont : sur AGREMEPS  via fiche T2 ou T3 |
| **Sécurité des élèves :**  **Protocole sanitaire**  **Niveau d’alerte Vigipirate** | M./Mme ……………………………….……………. enseignant/e responsable du projet et ………………………………………………………. *(nom de la structure)* s’engagent à respecter le protocole sanitaire et le niveau d’alerte Vigipirate en vigueur au moment du démarrage du module.  **Pour rappel protocole sanitaire** *( + cf FAQ en vigueur)* **:**   * **niveau 1 / niveau vert :** les activités physiques et sportives sont autorisées en intérieur et en extérieur ; * **niveau 2 / niveau jaune**: les activités physiques et sportives se déroulent en principe à l’extérieur. Toutefois, lorsque que la pratique en intérieur est indispensable (intempéries, disponibilité des installations, etc.), elle se fait dans le respect d’une distanciation adaptée à l’activité. Les sports de contact ne sont pas autorisés ; * **niveau 3 / niveau orange**: les activités physiques et sportives se déroulent en principe extérieur. Toutefois lorsque que la pratique en intérieur est indispensable (intempéries, disponibilité des installations, etc.), seules les activités de basse intensité compatibles avec le port du masque et une distanciation de 2 mètres sont autorisées ; * **niveau 4 / niveau rouge**: les activités physiques et sportives sont maintenues en extérieur, dans le respect d’une distanciation de 2 mètres. Elles sont suspendues en intérieur.   **Pour rappel niveaux d’alerte Vigipirate** *(cf BO 13-04-2017)***:**  Vigilance / Sécurité renforcée – Risque attentat / Urgence attentat |

|  |
| --- |
| **L’/les enseignant(s) concerné(s) :**  **A ……………………...... , le**  ……………………………………………………  **Signature :**  **L’/les intervenant(s) :**  **A** …………………….... **, le**  ……………………………………………………  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **Avis de l’IEN :** Favorable s*ous réserve que le protocole sanitaire en vigueur au commencement du module le permette*.     Défavorable  **A** …………………….... **, le**  ……………………………………………………  **Signature :** |

|  |
| --- |
| **Le directeur/ La directrice :**  Visa et autorisation **après lecture des avis ci-dessus**.  Je soussigné(e)……………………………………………………………………………………….. autorise la mise en œuvre du projet tel que décrit et validé par l’IEN.  La participation des intervenants extérieurs cités, ne pourra se faire qu’après vérification de la délivrance de leur agrément et signature éventuelle de la convention locale.  **A** ……………………...., **, le**  ……………………………………………………  **Signature :** |