**PROJET PEDAGOGIQUE**

*Interventions ponctuelles ou dans la durée avec intervenants extérieurs (bénévoles ou rémunérées)*

**Ecole :**

**Intitulé du projet :**

**APSA concernée(s) ou activités concernées :**

***En référence à la circulaire n°2017-116 du 6-10-2017***

|  |
| --- |
| **Le projet** |
| **Lien avec le projet d’école (s’il existe) :**  **Description : (référence au projet de bassin pour la natation)**   * Encadrement/organisation des séances :   + Enseignant(s)   + Intervenant(s) * Mode de déplacement |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classes concernées** | | | |
|  | | | |
| Classe n° | Enseignants | Niveaux de  classe | Nombre d’élèves |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Classe  n° | Dates des interventions | horaires | Lieu(x) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation et rôle des intervenants** | |
| *La circulaire interministérielle n°2017-116 du 6 octobre 2017 précise l’obligation d’une concertation entre l’enseignant et l’intervenant extérieur.* | |
| **Dispositif d’organisation prévu :** | |
| **Rôle de l’enseignant :** | **Rôle de l’intervenant :** |
| **Organisation de la sécurité** : | |

|  |
| --- |
| L**es partenaires** |
| * *Intervenants non agréés /accompagnateurs* |
| Nom Prénom |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * *Intervenants agréés : circulaire interministérielle n°2017-116 du 6 octobre 2017* | | | |
|  | **Intervenant(s) rémunéré(s) voir ici** [**https://pia.ac-grenoble.fr/portail/node/40**](https://pia.ac-grenoble.fr/portail/node/40) | |  |
| Nom Prénom | | N° d'agrément Éducation  Nationale DSDEN de l’Isère | signature |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| ***ou***organisme dont dépendent les intervenants agréés : | | | |
| Coordonnées et nom du responsable : | | Tampon de l’organisme ou signature : | |

**Enseignants**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom | signature |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Directeur**

|  |
| --- |
| Je soussigné …………………………………………………………………………….., directeur de l’école, autorise la(les) personne(s) désignée(s) ci-dessus à participer aux activités du projet pédagogique, et atteste avoir vérifié qu’elle(s) est (sont) couverte(s) par une assurance en responsabilité civile et individuelle accidents.  Date de signature de la convention : …..…/…..…/…..…  Date : …..…/…..…/…..… signature : |