



PROJET PEDAGOGIQUE EPS

DANS LE CADRE D'UN PROJET DEPARTEMENTAL

Année Scolaire 20 . . / 20 . .
(à compléter en double exemplaire)

~~~~~

Mme\*, Mlle\*, Mr\* : .....

Directeur, la Directrice de l' Ecole de : .....

Circonscription de : .....

(\* ) Rayer la mention inutile

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <p><u>Intitulé du projet*</u> : .....</p> |
|-------------------------------------------|

Ce projet s'inscrit dans le cadre d'un partenariat avec le Comité départemental et l'USEP dans lequel s'insère la participation d'un intervenant extérieur agréé par l'Inspecteur d'Académie.  
Il est précisé en pages intérieures (Pages 2 & 3).

| INTERVENANT EXTERIEUR              |
|------------------------------------|
| Nom, prénom :                      |
| Fonction :                         |
| Qualification, diplôme :           |
| Numéro d'agrément ( IA Corrèze ) : |

A ....., le .....

Le Directeur,  
La Directrice ,

## PROJET PEDAGOGIQUE

~~~~

Ecole(s) concernée(s) :

Classe(s) :

Nombre d'élèves :

Enseignant(e)s :

Descriptif du projet*

Objectifs pédagogiques :

-
-
-

Module / Séances : situations pédagogiques

-
-
-
-
-
-
-

Evaluation (critères) :

-
-

* Ce descriptif peut être précisé dans un document fourni en annexe

MODALITES DE MISE EN ŒUVRE

Durée du projet :

Fréquence des séances - Calendrier - Horaires :

Organisation des séances :

- **Lieu :**
- **Description du fonctionnement :** organisation de l'encadrement (groupes, adultes...)

ROLE DE L' ENSEIGNANT :

ROLE DE L' INTERVENANT :

MODE DE CONCERTATION PREVU:

FINALISATION DU PROJET :

Production, rencontre sportive :

Dates, Noms et Signatures des enseignants concernés :

Dates, Noms et Signatures des intervenants concernés

AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR D' ECOLE :

Nom :

Date:

Signature :

AVIS CIRCONSTANCIE DU CONSEILLER PEDAGOGIQUE :

Nom :

Date :

Signature :

AVIS DE L' IEN :

Nom :

Date:

Signature :

AUTORISATION DU DIRECTEUR D' ECOLE :

A , le

Signature