

**DSDEN DE L’OISE**

Division de la Logistique, des Finances et de la Formation – pôle Finances

Tél. : 03.44.06.45.61

Action culturelle

Tél. : 03.44.06.45.89

ACTIVITÉ

PÉRI-ÉDUCATIVE

**Année scolaire 2019 – 2020**

**Date limite de remise des dossiers   
mercredi 11 septembre 2019  
7 dossiers maximum par collège**

Établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre d'élèves inscrits dans l'Établissement :

Nombre de demi-pensionnaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# DESCRIPTIF DE L’ACTIVITÉ

|  |
| --- |
| **Titre de l’activité**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Résumé**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Thème dominant (1)**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **Nom du responsable**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  (1) Thèmes : sportif, artistique, culturel, scientifique ou technique ou encore social, c’est-à-dire activités « qui contribuent à la mise en œuvre des politiques interministérielles à caractère social ».  Les activités strictement disciplinaires, les Points écoute et la formation de délégués ne sont pas concernés. |

# ARTICULATION AVEC LE PROJET D’ÉTABLISSEMENT

Il importe de faire ressortir l’intérêt de l’action pour les élèves, son articulation avec le projet d’établissement et l’évaluation prévue

|  |
| --- |
| **① POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS METTRE EN PLACE CETTE ACTIVITÉ ?**  Reconduction : oui **☐** non **☐**  Indiquer les bénéfices attendus de la mise en œuvre ou de la reconduction de cette action pour les élèves.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **② A QUEL ASPECT DE VOTRE PROJET D’ÉTABLISSEMENT SE RATTACHE-T-ELLE ?**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **③ QUELS SONT LES OBJECTIFS PRÉCIS OU SPÉCIFIQUES DE CETTE ACTIVITÉ ?**  Comment saurez-vous s’ils ont été atteints ?  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  **④ COMMENT POURREZ-VOUS ÉVALUER LES BÉNÉFICES RETIRÉS PAR LES ÉLÈVES ?**  Indicateurs retenus  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**⑤ PARTICIPANTS ET MISE EN ŒUVRE DE L’ACTIVITÉ**

* Nombre d’élèves concernés par l’activité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Durée de la mise en œuvre (début et fin de l’opération) :

Début : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Fin : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**ENSEIGNANTS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  et Prénom | Discipline | Régularité de l’intervention (1 fois par mois, par semaine …) | Lundi  de .. h à .. h | Mardi  de .. h à .. h | Mercredi  de .. h à .. h | Jeudi  de .. h à .. h | Vendredi  de .. h à .. h |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |

**AUTRES PERSONNELS (C.P.E., C.E., documentaliste) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  et Prénom | Fonction | Régularité de l’intervention  (1 fois par mois, par semaine …) | Lundi  de .. h à .. h | Mardi  de .. h à .. h | Mercredi  de .. h à .. h | Jeudi  de .. h à .. h | Vendredi  de .. h à .. h |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |

**INTERVENANTS autres que les enseignants (le cas échéant)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  et Prénom | Fonction | Régularité de l’intervention  (1 fois par mois, par semaine …) | Lundi  de .. h à .. h | Mardi  de .. h à .. h | Mercredi  de .. h à .. h | Jeudi  de .. h à .. h | Vendredi  de .. h à .. h |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |
| A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter | A compléter |

|  |
| --- |
| **Pour caractériser l’intervention, cocher la proposition qui vous convient le mieux :**  **☐** **Centrée sur l’élève** ; l’intervention relève plutôt de l’initiation, de l’accompagnement, de l’écoute ou du conseil, etc. Compléter si nécessaire (au besoin, sur un document annexe).  **☐** **Centrée sur le groupe** ; l’intervention s’apparente plutôt à la "direction d’acteurs", la mise en scène, l’entraînement, etc. Compléter si nécessaire (au besoin, sur un document annexe).  **☐** **Centrée sur l’activité, la production, la réalisation** - journée sur un thème, exposition, journal, etc. - l’intervention relève plutôt de la coordination, de l’encadrement, de l’animation, etc. Compléter si nécessaire (au besoin, sur un document annexe).  **☐** **Autre** (à préciser) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⑥ MOYENS DEMANDÉS POUR L’ANNÉE SCOLAIRE 2018 – 2019**   |  | | --- | | **Nombre d’indemnités demandées pour** **:**  - les enseignants et documentalistes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  - le CPE (le cas échéant) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  - TOTAL : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |  | |

**VISA DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT**

**DATE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**SIGNATURE :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 indemnité = 1 heure d’encadrement  Bénéficiaires : enseignants, documentalistes et CPE | Aucun financement ne peut être attribué  dans le cadre des APE |