|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **CLASSE NATATION** |
|  |  |
| **DESCRIPTIF** | Les programmes de la Nouvelle-Calédonie rappellent : « La Nouvelle-Calédonie est une île : l’eau y est donc omniprésente. Un effort particulier doit donc être consenti pour familiariser le jeune enfant au milieu aquatique et l’amener à en mesurer les risques (bain délimité, piscine). »  Il est nécessaire, pour des raisons évidentes de sécurité, que les élèves sachent nager. Ceux-ci doivent être sensibilisés aux règles de prudence et avoir la possibilité d’apprendre et de se perfectionner dans ce domaine essentiel.  Ce projet éducatif basé sur les activités aquatiques doit permettre aux écoles qui ne bénéficient pas d’une piscine ou d’un bain délimité à proximité de faire bénéficier à leurs élèves d’un module d’apprentissage en natation.  C’est de plus une expérience enrichissante de vie en collectivité. |
| **COMPETENCES VISEES**  **(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Compétence** | **Discipline** | **Page(s)** | | **Réaliser une performance mesurée et adapter ses déplacements à différents types d’environnements :**  - dans des milieux ou sur des engins instables de plus en plus diversifiés (terrain plat, vallonné, boisé, piscine, bain délimité, mer, bicyclette, VTT, patins à roulettes, kayak, optimist, planche à voile) ; | EPS | 46 | | **Respecter les autres, et notamment appliquer les principes de l’égalité des filles et des garçons ;**  **Respecter les règles de la vie collective, notamment dans les pratiques sportives ;**  **Comprendre les notions de droits et de devoirs, les accepter et les mettre en application** | Compétences sociales et civique | 63 | |
| **Outils, supports, accompagnement, …** | Document natation élaboré en groupe de travail EPS en 2015 |
| **PUBLIC CONCERNE** | Ecoles ne disposant ni de piscine ni de bains délimités à proximité. |
| **MODALITES D’INSCRIPTION** | 1 - Pour l’inscription merci de renseigner les documents suivants :   * La fiche de candidature, * La fiche pédagogique, * La fiche budgétaire.   2 - Transmettre le dossier de candidature pour le **16 DECEMBRE 2015 délai de rigueur :**   * à l’IEP (2exemplaires) * à la direction provinciale de l’enseignement concernée (pour la DES : fiche d’inscription du guichet de l’offre éducative)   Pour toute information concernant l’inscription prendre contact avec **le** **Conseiller Pédagogique EPS du service pédagogique** ou **les** **Conseillers Pédagogiques de circonscription en charge de l’EPS.** |
| **STRUCTURE(s) d’ACCUEIL** | Piroguiers du Mont Dore (bain délimité)  CISE (Bassin de Dumbéa)  CAN (Bain délimité)  OMS Koné (Centre aquatique de Pouembout) |
| **FINANCEMENT** | Partenaire(s) :  Demandes de subventions possibles suivant le projet auprès des institutions (communes, provinces, gouvernement de la Nouvelle-Calédonie (DENC)…) et auprès des autres partenaires de l’école. |

**Coordonnateurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Vesna RAILLARD | [vesna.raillard@gouv.nc](mailto:vesna.raillard@gouv.nc) | 23.95.94 | 23.96.35 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **CLASSE NATATION** |
| **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circonscription : □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □7**  **Nom du CP référent de la circonscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Commune** :\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole**  **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ecole prioritaire □ oui □ non**  **Adresse :**  **Code postal : Commune**  **Téléphone : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**\_**/ Fax : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ email**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Nom et prénom des enseignants*** | ***Niveau(x) de la classe*** | ***Nb élèves déplacés*** | ***dont élèves boursiers*** | ***Dont en situation de handicap*** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | ***Nom et prénom des accompagnateurs*** | **Qualité** (enseignants, AV, parents, autres (préciser)) | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Nom et prénom des intervenants*** | Contact (téléphone – mél) | | RIDET | Domaine d’intervention | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | **Période souhaitée** | | | | | | **Choix 1** | | **Choix 2** | | | | **Période □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | | **Période □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | | |   **Destination / Lieu**  **Nom et adresse du lieu d’accueil**  **□ Sans hébergement □ Avec hébergement** *(Lieu :* **)**  **Date de départ \_\_ /\_\_ /\_\_ Date de retour \_\_ /\_\_ /\_\_ Heure de départ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Heure de retour** | |
| **Descriptif de la production finale envisagée :**        **Votre projet est-il en lien avec un autre projet éducatif ?  □ Non □ Oui** *(Lequel :* **)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***CACHET du DIRECTEUR d’ECOLE***  **Date et signature** | ***AVIS de l’IEP***  **🞏 Favorable 🞏 Défavorable**  **Date et signature** | ***DECISION de la COMMISSION***  **🞏 Favorable 🞏 Défavorable**  **Date et signature** | | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Précisez les grandes lignes de votre projet :**          **Objectifs visés et compétences développées (vous pouvez ajouter une feuille en annexe)**          **Ateliers et visites au service du projet :**          **Mode d’évaluation :**      **Mode de valorisation :**      **Motivation de l’équipe pédagogique :**       |  |  | | --- | --- | | ***Avis pédagogique circonstancié de l’IEP*** | ***Signature et cachet de l’IEP*** |   **Echéancier prévisionnel :**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Mars** | **Avril** | **Mai** | **Juin** | **Juillet** | **Août** | **Septembre** | **Octobre** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **ECOLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | ***Total général*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’élèves** | | | **Nombre d’adultes** | **Nombre d’accompagnateurs** |
| **déplacés** | **dont bousiers** | **dont en situation de handicap** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frais de fonctionnement** | | | | | | | | |
| **Type Fournitures** (éducatives / pédagogiques / scolaires … précisez :) | **Désignation de la fourniture** | | | **Fournisseur** | | | **Montant** | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **Total** | | | | | | |  | |
| **Désignation de la documentation** | | | | **Fournisseur** | | | **Montant** | |
|  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| **Total** | | | | | | |  | |
| **Désignation du matériel** | | **Type de matériel** (audio / autre … précisez …) | | **Fournisseur** | | | **Montant** | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **Total** | | | | | | |  | |
| **Frais de transport** | | **Terrestre** | | **Maritime** | | | **Aérien** | |
| **total** | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| **Frais d’entrée** | | **Coût par enfant** | | **Coût par adulte** | | | **Coût total** | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **Frais d’hébergement** | | | | | | | | |
| **Lieu** | | **Coût par enfant** | **Coût par adulte** | | | **Coût total** | | |
|  | |  |  | | |  | | |
| **Frais de repas** | | | | | | | | |
| **Prestataire** | | **Coût par enfant** | **Coût par adulte** | | | **Coût total** | | |
|  | |  |  | | |  | | |
| **Frais d’assurance** | | | | | | | | |
| **Compagnie** | | | | | | **Coût total** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **Intervenant(s)** | | | | | | | | |
| **Nom / prénom** | | **Taux horaire ou forfait TTC** | **Rémunération** | | **Déplacement** | | | **Total** |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  |
| **Autre(s) visite(s) réalisées dans le cadre du projet** | | | | | | | | |
| **Désignation** | | | | | | **Coût** | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECETTES** | ***Total général*** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participation(s)** | **Coopérative de l’école** | **Commune** | | **Demandées aux accompagnateurs** | **Total** | |
|  |  | |  |  | |
| **Association des parents d’élèves** | **Association(s) diverse(s)** | **Autre(s) participation(s)** | | | **Total** |
|  |  |  | | |  |

**Joindre un RIB et les pro-forma**