|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **LES MINI JEUX DE L’AVENIR** |
|  |  |
| **DESCRIPTIF** | L’éducation physique et sportive est un outil privilégié dans l’intégration scolaire et sociale des enfants en situation de handicap. Les mini jeux de l’avenir permettent à des enfants en situation de handicap et des enfants valides de pratiquer ensemble des activités sportives. Cette rencontre fait évoluer le regard sur le handicap et favorise l’art du mieux vivre ensemble au travers du sport. |
| **COMPETENCES VISEES**  **(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** | * Respecter ses camarades, accepter les différences et les dépasser pour rechercher les convergences, * Réaliser une performance mesurée dans les activités athlétiques. |
| **Outils, supports, accompagnement, …** | Les élèves seront amenés, sous la conduite de leur enseignant, à pratiquer des activités sportives tout au long de l’année pour pouvoir les réinvestir lors de la journée de rencontre. |
| **PUBLIC CONCERNE** | Sur l’ensemble du pays, les élèves en situation de handicap, scolarisés en classe ordinaire, en CLIS, en IME et les élèves de cycle 3 des écoles qui accueillent des élèves en situation de handicap. |
| **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) |
| **CALENDRIER, DUREE** | **Dates à retenir :**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Avril** | **Mai** | **Juin** | **Juillet** | **Août** | **Septembre** | **Octobre** | **Novembre** | | **Activités en classe** | | | | | **15/09/2016**  **Journée Mini-jeux** |  |  | |
| **STRUCTURE(s) d’ACCUEIL** | Stade Numa DALY - Magenta |
| **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. |
| **Autre(s) élément(s) à prendre en compte pour l’inscription** | **La réservation des transports comme des repas sont à la charge des directeurs des écoles concernées.**  **La DENC prend en charge l’aspect financier relatif aux frais de transports et d’hébergement.** |

**Coordonnateurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| ZANNIER Lionel | lionel.zannier@gouv.nc | 23.95.93 | 27.29.21 |
| RAILLARD Vesna | vesna.raillard@gouv.nc | 23.95.94 | 23.96.35 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **LES MINI JEUX DE L’AVENIR** |
| **Province : Circonscription : □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □7**  **Nom du Conseiller pédagogique 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 (optionnel) :**        **Votre projet est-il en lien avec un autre projet éducatif ? (*Par exemple : Citoyenneté, Droits des enfants)*  □ 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)**   * *Permettre aux enfants en situation de handicap de participer à une rencontre sportive,* * *Développer l’art du vivre et pratiquer un sport ensemble, avec ou sans handicap, autour des mêmes activités,* * *Sensibiliser les enfants valides au handicap et les éveiller à une nécessaire solidarité par le sport,*     **Activités proposées aux élèves au service du projet :**   * *Pratiquer des disciplines sportives accessibles à tous les enfants (en situation de handicap ou valides) : sarbacane, lancer de Vortex, course : 50 M, lancers divers (medecine ball, balles lestées…), handbike, rugby fauteuil, parcours en fauteuil…,* * *Présenter un document traitant du handicap réalisé par les élèves,*  |  |  | | --- | --- | | ***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**