|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **Organiser une rencontre sportive** |
|  |  |
| **DESCRIPTIF** | **Projet éducatif de la NC : ambition 3** : Ancre l’école dans son environnement, un climat scolaire au service de l’épanouissement des élèves.La rencontre sportive regroupe les élèves de plusieurs classes, d’un cycle ou même d’une école. C’est un moment unique qui génère une multitude d’émotions.Elle permet autour et par les activités physiques et sportives, à chaque participant, de faire de nouvelles découvertes, d’expérimenter, de s’exercer et d’appliquer les valeurs de respect, de confiance, de solidarité.*Ce temps est également l’occasion de développer le langage oral et écrit dans la présentation des ateliers par les élèves.* |
| **COMPÉTENCES VISÉES****(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Champs disciplinaires** | **Discipline** |
| Cycle 1 : Agir dans l’espace, dans la durée et sur les objetsAdapter ses équilibres et ses déplacements à des environnements ou des contraintes variésCommuniquer avec les autres au travers d’actions à visée expressive ou artistiqueCollaborer, coopérer, s’opposer | Agir, s’exprimer, comprendre à travers l’activité physique |
| Cycle 2 et 3 : Produire une performance optimale, mesurable à une échéance donnéeAdapter ses déplacements à des environnements variésS’exprimer devant les autres par une prestation artistique / ou acrobatiqueConduire et maîtriser’ un affrontement collectif ou interindividuel | EPS |

 |
| **PUBLIC CONCERNÉ** (cycle / niveau(x)) | Toutes les classes des écoles maternelles et élémentaires de Nouvelle-Calédonie.Ce projet peut faire l’objet d’un travail d’équipe école. |
| **MODALITÉS D’ORGANISATION du PROJET** | * Les classes qui souhaitent s’inscrire doivent remplir une fiche de candidature
* La rencontre sera organisée dans l’école
* Un document d’accompagnement pour une aide à la mise en œuvre sera proposé à la rentrée 2021
 |
| **MODALITÉS D’INSCRIPTION** | 1. Pour l’inscription, merci de renseigner la fiche de candidature
2. Transmettre **par mail** le dossier de candidature pour le **27 novembre 2020 délai de rigueur :**
* **à** l’IEP **en mettant en copie** le/la coordonnateur (trice) du projet fédérateur **et** la direction de l’éducation/enseignement provinciale concernée (pour la DES : fiche d’inscription du guichet de l’offre éducative).
 |
| **CALENDRIER, DURÉE** | Projet à mener sur 1 période.Une rencontre est à organiser au sein de l’école. |

**Coordonnatrice :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Magali FEYSSEL | magali.feyssel@gouv.nc | 23 95 94 | 23 96 35 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **Organiser une rencontre sportive** |
| **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circonscription : ⬜ 1 ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 ⬜ 6 ⬜7** **Conseiller pédagogique de circonscription référent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Commune** : \_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ École** **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ École prioritaire ⬜ oui ⬜ non****Adresse :** **Code postal : Email :** **Téléphone : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**\_**/ Fax : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom et prénom de l’enseignant*** | ***Niveau(x) de la classe*** | ***Nb élèves***  | ***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 : NE RIEN REMPLIR****Nom et adresse du lieu d’accueil : NE RIEN REMPLIR****⬜ Sans hébergement ⬜ Avec hébergement** *(Lieu) :* **NE RIEN REMPLIR** |
| **Votre projet est-il en lien avec un autre projet fédérateur ? ⬜ Non ⬜ Oui** *(Lequel) :*

|  |  |
| --- | --- |
| ***CACHET du DIRECTEUR d'ÉCOLE*****Date et signature** | ***AVIS de l’IEP*****□ Favorable □ Défavorable****Date et signature** |

 |
|  |