

Intitulé du projet											
DESCRIPTIF	<p>Dans le cadre de la mise en œuvre des programmes de l'enseignement primaire en Nouvelle-Calédonie, et en particulier en instruction civique et morale, l'école calédonienne participe à l'amélioration des comportements en matière de sécurité sur les routes calédoniennes.</p> <p>Ce projet éducatif interdisciplinaire propose d'aborder autour de l'axe passager et l'axe piéton deux activités spécifiques. Il peut faire partie intégrante du parcours civique à l'école.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le « Permis piéton », en partenariat avec les forces de police et de gendarmerie, vise à sensibiliser et à responsabiliser l'élève à un certain nombre de règles afin qu'il soit acteur de sa propre sécurité. <p>'organisation d'un exercice d'évacuation d'un bus en partenariat avec les pompiers est une des activités à valider pour l'APER. Cette activité vise à adopter un comportement adapté face à une situation de danger donnée.</p>										
COMPETENCES VISEES (programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)	<p>Les programmes des écoles maternelles et élémentaires de Nouvelle-Calédonie Discipline(s) : Instruction civique et moral</p> <p>Les compétences visées du socle de connaissances et de compétences Compétence 6 : Les compétences sociales et civiques</p>										
OUTILS, SUPPORTS, ACCOMPAGNEMENT, ...	<ul style="list-style-type: none"> - Le kit du permis piéton (distribué par la gendarmerie ou la police) <p>Pour la première séance, accompagnement possible et souhaitable par les gendarmes ou les policiers nationaux ou municipaux.</p> <div style="text-align: center;">   </div> <ul style="list-style-type: none"> - L'exercice d'évacuation d'un bus en lien avec la validation de l'APER. (à organiser avec les pompiers de la commune) - http://eduscol.education.fr/education-securite-routiere/ - http://eduscol.education.fr/education-securite-routiere/spip.php?article119 										
PUBLIC CONCERNE (cycle / niveau(x))	Cycle 3 – (permis piéton CE2, exercice d'évacuation d'un bus CM1 et/ou CM2)										
MODALITES D'INSCRIPTION	<ol style="list-style-type: none"> 1 - Pour l'inscription, merci de renseigner les documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> • la fiche de candidature, • la fiche pédagogique 2 - Transmettre le dossier d'inscription pour le 12 décembre 2016 : <ul style="list-style-type: none"> • à l'IEP (2 exemplaires) • à la direction de l'éducation/l'enseignement provinciale concernée. 3 - Les enseignants, dont l'école se trouve en zone gendarmerie, se rapprocheront de la gendarmerie de la commune pour connaître les disponibilités des agents avant de s'inscrire. 4 - Le service pédagogique fera suivre les fiches d'inscription aux services de police et de gendarmerie. 										
CALENDRIER, DUREE	<p>Permis piéton : 5 à 6 séances à raison d'une séance par semaine.</p> <p>Evacuation d'un bus : 1 séance en CM1, 1 séance en CM2</p> <p>Période possible de réalisation :</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Mars</td><td>Avril</td><td>Mai</td><td>Juin</td><td>Juil.</td><td>Août</td><td>Sept.</td><td>Oct.</td><td>Nov.</td><td>Déc.</td></tr> </table>	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.		
STRUCTURE(S) D'ACCUEIL	Aucune										
FINANCEMENT	Partenaire(s) possible(s): Ecole, APE de l'école, mairie, autre(s))										

Coordonnateur :	Courriel	Téléphone	Fax
Christophe DELESSERT	christophe.delessert@gouv.nc	23 96 09	23 96 35

Intitulé du projet :

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 _____

<i>Nom et prénom des enseignants</i>	<i>Niveau(x) de la classe</i>	<i>Nb élèves déplacés</i>	<i>dont élèves boursiers</i>	<i>Dont en situation de handicap</i>

<i>Nom et prénom des accompagnateurs</i>	<i>Qualité (enseignants, AV, parents, autres (préciser))</i>

<i>Nom et prénom des intervenants</i>	<i>Contact (téléphone – mél)</i>	<i>RIDET</i>	<i>Domaine d'intervention</i>
Période souhaitée			
Choix 1		Choix 2	
Période <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 du ___/___/___ au ___/___/___		Période <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 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 interdisciplinaire et/ou un (des) axe(s) du projet d'école?

Non Oui (Lequel : _____)

<i>CACHET du DIRECTEUR d'ECOLE</i> Date et signature	<i>AVIS de l'IEP</i> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Date et signature	<i>DECISION de la COMMISSION</i> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> 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 ou implication de l'équipe pédagogique :

Echéancier prévisionnel :

Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.

Avis pédagogique circonstancié de l'IEP

Signature et cachet de l'IEP

DEPENSES		Total général		
Nombre d'élèves déplacés dont boursiers dont en situation de handicap		Nombre d'adultes	Nombre d'accompagnateurs	
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 pour exercice d'évacuation d'un bus en lien avec la validation de l'APER)	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

