|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **LA GRANDE LESSIVE** |
|  |  |
| **DESCRIPTIF** | La grande lessive est une installation artistique éphémère crée en 2006 par la plasticienne Joëlle Gonthier dont l’objectif principal est le développement de l’enseignement et de la pratique artistique.  Deux fois dans l’année, à partir d’un thème imposé, les classes inscrites seront invitées à accrocher des productions plastiques recto verso sur des cordes à l’aide de pinces à linge.  Collages /photographies/ photomontages / dessins / peintures seront ainsi exposés pendant une journée. |
| **COMPETENCES VISEES**  **(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Compétence** | **Discipline** | **Page(s)** | | Cycle 1 : Réaliser une composition **en plan** ou en volume selon un désir exprimé | Percevoir, sentir, imaginer, créer | 18 | | Cycle 2 : Combiner plusieurs opérations plastiques pour réaliser une production **en deux** ou trois **dimensions**, individuelle ou collective | Pratiques artistiques et histoire des arts | 31 | | Cycle 3 : Réaliser une production **en deux** ou trois **dimensions**, individuelle ou collective, menée à partir de consignes précises | Pratiques artistiques et histoire des arts | 58 | |
| **PUBLIC CONCERNE** (cycle / niveau(x)) | Toutes les classes des écoles maternelles et élémentaires de Nouvelle-Calédonie |
| **MODALITES d’ORGANISATION du PROJET** | * Les classes qui souhaitent s’inscrire doivent remplir une fiche de candidature ; * Les thèmes imposés ainsi que la date de la manifestation seront communiqués aux écoles concernées à la rentrée 2016 ; * Chaque classe inscrite devra réaliser des productions en deux dimensions recto verso. Il n’y a pas de contrainte de format. Les productions pourront être individuelles ou collectives ; * Les productions pourront être réalisées à partir d’une ou plusieurs techniques * **L’exposition restera en place toute la journée et sera décrochée en fin d’après-midi.** |
| **MODALITES D’INSCRIPTION** | 1 - Pour l’inscription merci de renseigner les documents suivants :   * La fiche de candidature,   2 - Transmettre le dossier de candidature pour le **16 DECEMBRE 2015 délai de rigueur :**   * à l’IEP (2exemplaires) |
| **CALENDRIER, DUREE** | **Période possible de réalisation :**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Mars** | **Avril** | **Mai** | **Juin** | **Juil** | **Août** | **Sept** | **Oct** | **Nov** | **Dec** | | **Mise en œuvre du projet** | | | **1ère**  **édition** | **Mise en œuvre du projet** | | | | **2ème**  **édition** |  | |
| **STRUCTURE(s) d’ACCUEIL** | Dans les écoles |
| **FINANCEMENT** |  |

**Coordonnateurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Hélène Poircuitte | helene.poircuitte@gouv.nc | 23 96 07 | 23 96 35 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **La grande lessive** |
| **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circonscription : □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □7**  **Conseiller pédagogique de circonscription référent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Commune** :\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole**  **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ecole 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 éducatif ?  □ Non □ Oui** *(Lequel :* **)**         |  |  | | --- | --- | | ***CACHET du DIRECTEUR d’ECOLE***  **Date et signature** | ***AVIS de l’IEP***  **🞏 Favorable 🞏 Défavorable**  **Date et signature** | | |
|  | |