

Intitulé du projet	LE JEU D'ECHECS
DESCRIPTIF	Enseigner le jeu d'échecs en CM1 et/ou CM2. Favoriser la réussite scolaire en développant le raisonnement, la logique, l'anticipation, la concentration, la mémorisation, le respect des autres et le respect des règles.
COMPETENCES VISEES (programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)	Les compétences travaillées sont relatives : ➤ aux mathématiques et développent : la rigueur et la précision, le respect de la vérité rationnellement établie, le goût du raisonnement. ➤ à l'autonomie et l'initiative : raisonner avec logique, développer la persévérance, se concentrer, mémoriser, prendre des décisions... ➤ aux compétences sociales et civiques : le respect des règles, des autres. ➤ à la maîtrise des TUIIC : se connecter à une plateforme en ligne, gérer ses moyens d'authentification, ses scores, sa progression.
Outils, supports, accompagnement, ...	• Le livret d'enseignement au jeu d'échecs est fourni, détaillant les leçons à raison d'1 heure par semaine. (1 livret par élève) • Les enseignants entrant dans le dispositif participent à 2 jours de formation continue, incluant la prise en main du logiciel en ligne (FC401 en 2016)
PUBLIC CONCERNE (cycle / niveau(x))	Enseignants du CM1 et CM2 impliqués dans l'enseignement du jeu d'échecs, et nouveaux enseignants du CM1 /CM2 souhaitant s'engager dans le projet.
MODALITÉS D'ORGANISATION du PROJET	• 1 heure d'enseignement par semaine sur 32 semaines. • Tournois dans les écoles pour les sélections. • Tournoi d'échecs en ligne pour les épreuves finales.
MODALITES D'INSCRIPTION	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	Début des leçons au plus tôt en février, courant mars au plus tard, avec l'appui des livrets, soient 30 séances. Les sélections s'opèrent sur la période 4 dans les écoles. Les rencontres finales en ligne s'organisent en période 5 (mi-novembre).
FINANCEMENT	Partenaire(s) : Néant
Autre(s) élément(s) à prendre en compte pour l'inscription	L'école / l'enseignant prennent à leur charge l'acquisition des jeux d'échecs, des horloges, de l'échiquier mural. (contacter le conseiller pédagogique référent du service pédagogique pour les besoins de matériel). Penser à rendre disponible la salle informatique avec la connexion Internet opérationnelle pour les épreuves finales.

Coordonnateurs :

Nom – prénom	Courriel	Téléphone	Fax
Xavier Boussemart *	xavier.boussemart@gouv.nc *	23.95.92 *	23.96.35
	* à compter de la rentrée 2016		

Intitulé du projet	LE JEU D'ECHECS			
Province : _____ Circonscription : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7				
Nom du conseiller pédagogique de circonscription référent : _____				
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>	Qualité (enseignants, AV, parents, autres (préciser))			
<i>Nom et prénom des intervenants</i>	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) : _____				
Descriptif de la production finale ou de l'évènement final envisagés: _____ _____ _____				
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		

ECOLE : _____ **Enseignant :** _____ **Classe :** _____

DEPENSES			<i>Total général</i>	
----------	--	--	----------------------	--

déplacés	Nombre d'élèves		Nombre d'adultes	Nombre d'accompagnateurs
	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			<i>Total général</i>	
----------	--	--	----------------------	--

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