**DEMANDE DE VALIDATION DES PROJETS PORTANT SUR LES ACTIVITES PHYSIQUES DE PLEINE NATURE À CARACTÈRE SPÉCIFIQUE**

**Attention : Toute demande doit être faite à N-1**

**Rappel des enjeux**

**Document à renvoyer à adresse mail après signature du chef d’établissement**

1. **Le volet administratif**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ETABLISSEMENT |  | RNE |  |
| NOM DU CHEF D’ETABLISSEMENT |  | TEL |  |
| NOM DE L’ENSEIGNANT EPS RESPONSABLE |   |
|  |
| EPS OBLIGATOIRE | [ ]  |
| ENSEIGNEMENT OPTIONNEL | [ ]  |
| SECTION SPORTIVE SCOLAIRE | [ ]  |
| ASSOCIATION SPORTIVE | [ ]  |
| EPS ANNUALISÉ | [ ]  |
|  |
| CLASSE / GROUPE CLASSE |  |
| EFFECTIFS  |  | Filles |  | Garçons |  | EBEP |  |

Date :

Signature du Chef d’établissement :

1. **Le volet pédagogique (objectifs, contenus, élèves)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination exacte des activités pratiquées |  |
| Dates |  |
| Lieu de pratique  |  |
| Volume horaire |  |
| Si EPS annualisée répartition sur l’année |  |
|  |
| OBJECTIFS PEDAGOGIQUES |
|  |
| LIENS PROJET EPS – PROJET ÉTABLISSEMENT |
|  |
| DIMENSION ENVIRONNEMENT |
|  |
| Projet présenté au conseil d’administration | OUI | NON |

1. **Le volet Transport-hébergement- financement**

|  |  |
| --- | --- |
| Mode de transport des élèves |  |
| Compagnie de transport |  |
| Hébergement et restauration (Lieu agrée) |  |
| Coût |  |
| Financement |  |

1. **Le volet encadrement et sécurité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Référence au protocole académique | OUI | NON |
| Trousse secours adaptée | OUI | NON |
| Encadrants propres à l’établissement*Noms, prénoms, fonctions…* |  |
| Intervenant(s) extérieur(s) | OUI | NON |
| Carte professionnelle *Joindre la photocopie* | OUI | NON |
| Contrôle honorabilité | OUI | NON |

1. **Le volet organisation matérielle**

AVIS DE LA COMMISSION DE VALIDATION

AVIS FAVORABLE :[ ]

AVIS DEFAVORABLE :[ ]

REMARQUES :

Signature de l’IA.IPR EPS