Projet de co-intervention en EPS :
avec co-intervenant(s) qualifié(s) issu(s) d'une structure sportive

Projet d'école 20_-20____ **Année scolaire 20__-20___**	**Circonscription**
	École
	Activité support :
	NOM et Prénom de l'intervenant(e): ***Le directeur atteste avoir interrogé le CPD EPS sur la validité de l'agrément "éducation nationale" de l'intervenant :*** ☐ **Nom de la structure :**

Classe (s) concernée (s)					
Cycle …			Cycle …		
Nom Prénom de l'enseignant(e)	Niveau de la classe	Nombre d'élèves	Nom Prénom de l'enseignant(e)	Niveau de la classe	Nombre d'élèves

Champs d'apprentissage du module d'apprentissage (Programmes éducation nationale)	
Attendus de fin de cycle de l'activité support (Programmes éducation nationale)	
Cycle …	Cycle …

Organisation de la co-intervention

- Période :
- Jour(s) et horaires :
- Lieu de l'intervention :
- Nombre de séances avec l'intervenant extérieur :
- Nombre de séances sans l'intervenant extérieur :

Modalités d'organisation (répartition des tâches, rôles de l'enseignant et de l'intervenant, organisation(s) du groupe classe**)**

L'organisation de la classe se fera sous la responsabilité pédagogique de l'enseignant.

Un seul groupe en un même lieu ◯ Plusieurs groupes en un même lieu ◯

Autres organisations à préciser

Modalités de concertation prévues

Modalités d'évaluation des compétences acquises par les élèves et des progrès réalisés

Finalisation du module d'apprentissage : rencontre, spectacle, présentation ...

Les enseignant(e)s	**L'intervenant(e)**	**Le directeur** □ **Autorise** □ **N'autorise pas**	Transmis pour information **à l'IEN le :** (**8 jours avant le début de l'intervention** – l'action ne pourra débuter que si la convention et le renouvellement d'agrément sont effectifs)
Date		**Date**	**Date de réception IEN :**
Vu et pris connaissance du projet pédagogique éventuel présenté par la structure **Signature :**		**Signature :**	**Observations éventuelles**