

ATELIERS PERISCOLAIRES ANNEE 2017-2018

Fiche d'identité Intervenant spécialisé

- Nom, prénom :

- Adresse :

- Numéro de téléphone :

- Coordonnées courriel :

Joindre CV et qualifications.

Date et signature :

ATELIER PROPOSE (REEMPLIR UNE FICHE PAR ATELIER)

NOM DE L'INTERVENANT :

INTITULE DU PROJET :

TEMPS CONCERNE :

Ateliers du midi (12h20-13h20) en accueil élémentaire	Lundi ◇	Mardi ◇	Jeudi ◇
Ateliers du soir (17h30-18h30) en accueil élémentaire	Lundi ◇	Mardi ◇	Jeudi ◇
Ateliers du vendredi (13h30-16h30) en accueil maternel et élémentaire	Maternel ◇		Elémentaire ◇

PUBLIC CIBLE

4-5 ans (maternel)	◇
6-8 ans (élémentaire)	◇
9-11 ans (élémentaire)	◇

THEMATIQUE D'INTERVENTION

Découverte et protection de l'environnement	◇
Technologies de l'information et de la communication	◇
Jeux	◇
Langues	◇
Solidarité	◇
Sports	◇
Arts et culture	◇
Loisirs créatifs	◇
Sciences	◇
Autres	◇
Préciser :	

DESCRIPTION DU PROJET

Objectifs pédagogiques

Description de l'activité menée dans l'atelier

Pour le vendredi, durée et nombre de séances

Progression pédagogique sur le trimestre

Valorisation (exemple : présentation d'un spectacle, création d'une affiche)

Critères d'évaluation

Afin d'organiser la communication autour des ateliers : Comment présenteriez-vous l'action aux enfants ? (2 phrases maximum)	
---	--

Taux d'encadrement Justifier en cas de proposition différente de la réglementation officielle.	
--	--

INTERVENANTS DU PROJET

Possibilité de remplacement en cas d'absence	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
---	--

MOYENS LOGISTIQUES

Type de local nécessaire (intérieur/extérieur, gymnase, salle vide...)	
--	--

Matériel nécessaire à la réalisation de l'action à mettre à disposition par la Ville (exemple : vidéo-projecteur, tableau...)	
--	--

Fournitures consommables nécessaires (papier, crayons, tissu...)	
--	--

Information complémentaire éventuelle : vous pouvez nous communiquer d'autres éléments que vous jugez nécessaires à l'analyse de votre demande :

.....
.....
.....
.....
.....