# Enseignements artistiques

# Projet d’action culturelle partenariale avec un intervenant 2023-2024

PACPI-B : interventions régulières (4 séances ou plus)

*Remplir* ***une fiche par classe*** *à transmettre à l’IEN* ***pour validation***

|  |  |
| --- | --- |
| Circonscription : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Discipline
 |  **Arts plastiques** |  **Éducation musicale** |  |

* École

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type école :** |  **maternelle** |  **élémentaire** |  **primaire** |  |
| **Nom de l’école :** | ***École***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | RNE : | 062 \_ \_ \_ \_ \_  |
| **Adresse :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Code postal :** | 62\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Commune :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Téléphone :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **Nom du directeur, de la directrice :** | *Madame / Monsieur*  |

* Classe

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveau(x) :** |  **PS** |  **MS** |  **GS** | **Autre** (préciser) |  |
|  **CP** |  **CE1** |  **CE2** |  **CM1** |  **CM2** |
| **Nb. d’élèves :** |  |  |

* Enseignant(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Courriel :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@ac-lille.fr**  |
|  |  |  |  |
| **Prénom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Courriel :** |  **@ac-lille.fr**  |

* Intervenant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nom :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Date de naissance :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Téléphone :**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Courriel :** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Statut :** |  **bénévole\*** |  **indépendant\*** (hors CLEA) *: le coût de l’intervention est pris en charge* ***par la coopérative scolaire*** |
|  | **Rémunéré\*\* par**  |  **employeur** (préciser)**:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **ou** |  **CLEA**  |  |
| **Qualification :** |  **DUMI** |  **Diplôme d’état** |  **attestation DRAC ou convention CLEA** |
|  |  **autre,** (préciser)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **\* *Une demande d’agrément départemental a été transmise à l’inspection académique par l’intervenant bénévole ou indépendant.***

**\* \* *Une convention a été transmise à l’inspection académique par l’employeur si l’intervenant est rémunéré par une association, une entreprise ou une collectivité territoriale. La convention CLEA se substitue à cette convention.***

* Projet pédagogique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dispositif éventuel :** |  **CLEA** |  **Orchestre à l’école** |  **CHAM** |
| autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Mise en œuvre des séances :** | **Volume horaire total du projet :**  | **\_\_\_\_\_\_h** | **Nombre de séances : \_\_\_\_\_\_** | **Durée de chaque séance :** | **\_\_\_\_\_\_h** |
| **Période(s) :** |  1ère période |  2e période |  3e période |  4e période |  5e période |
| **Interventions en :** |  **½ classe** |  **classe entière** | **autre, préciser** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Lieu de réalisation :** |
| **Nature du projet :** |  |
| **Contenus mis en œuvre en référence aux programmes disciplinaires**(arts plastiques ou éducation musicale) **:** |  |
| **Connaissances et compétences associées**(savoirs et savoir- faire…)**:** |  |
| **Finalisation du projet**(forme de la restitution)**:** |  |

* Signatures

Les signataires s’engagent à avoir pris connaissance du rôle des intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements artistiques précisé dans le **Vade-mecum départemental 1er degré de mise en œuvre des 2EAC.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Signature·s de l’enseignant ou des enseignants*** | ***Signature de l’intervenant*** | ***Signature de la directrice / du directeur*** |
| *Date :* | *Date :* | *Date :* |
| **Transmis pour validation à l’inspection le :** |  |

* IEN

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du** **CPAV** **ou du****CPEM :** | **L’intervenant bénéficie d’un agrément départemental :**  **OUI**  **NON** |
|  **Favorable***Remarques :* |  **Défavorable***Motifs :*  | *Date et signature* |
| **Validation par l’IEN :** |  **Projet validé***Remarques :* |  **Projet non validé***Motifs :*  |
| *Date et signature* |