

Ville de Bruges

Pôle Animation Education

Hôtel de Ville

87, avenue Charles de Gaulle

33523 BRUGES CEDEX

Tél : 05.56.16.80.80

Annexe 1 - FICHE PROJET ACTIVITE « ATELIER PERISCOLAIRE » 2020-2021

**Document à retourner avant le JEUDI 15 OCTOBRE 2020**

1. **ASSOCIATION/STRUCTURE :**

Nom et Prénom du responsable :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

1. **INTERVENANT :**

Statut de (s) l’intervenant (s) :

□ Animateur/Educateur □ Intervenant spécialisé □ Bénévoles □ Autres □ Enseignant

Qualité (Diplômes/Expériences)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne affectée à l’exécution du projet (nom, prénom)** | **Diplômes - Formations** | **Qualifications** | **Expériences** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **LE CONTEXTE**

**Intitulé de l’atelier :**

**Thématique de l’atelier :**

**Périodicité de l’atelier :**

* **Par cycle (sur plusieurs séances) :**

□ cycle 1 (jan-fév.) □ cycle 2 (mars-avril)

□ cycle 3 (mai-juin) □ Annuel (tous les cycles)

* **Ponctuel (sur 1 ou plusieurs séances) :**

Nombre de séances envisagées sur l’année :

Remarques éventuelles :

**Thématiques envisagées :**

□ « Bien dans mon corps »

□ « Graine d’artiste »

□ « Petit citoyen »

□ « J’apprends autrement »

**Jour(s) d’activité possible** :

□ Lundi □ Mardi □ Jeudi □ Vendredi

**Créneaux pour toutes les activités sauf sportives : 12h/13h et 13h/14h**

**Créneaux Lundi, mardi et jeudi pour les activités sportives : 16h30/18h00**

**Public concerné :**

□ Maternelle MS- GS (3-6 ans) □ CP - CE1 (6-8 ans) □ CE2 - CM1 – CM2 (8-11ans)

**Lieux envisagés :**

□ Écoles

□ Extérieurs à préciser (salles, équipements sportifs couverts ou non couverts, autres) :

1. **MONTAGE BUDGETAIRE** :

Coût global du projet/ Subvention demandée (détailler le nombre d’heures d’intervention, le coût horaire toutes charges comprises, les frais divers, les financements demandés). Possibilité de présenter un tableau.

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **PRESENTATION DU PROJET :** Attention le projet devra être en mesure de s’adapter aux demandes et besoins des publics : inscriptions libres des enfants.
2. Description du projet :

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. Objectifs pédagogiques :

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. Description succincte du déroulement d’une séance :

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **FINALITE VALORISANTE POUR LES ENFANTS** (expo, spectacle, photos…)

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **INDICATEURS ET OUTILS D’EVALUATION** : (Permettant d’évaluer satisfaction, implication et évolution des enfants)

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **LES PARTENAIRES (le cas échéant) :**

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **BESOINS MATERIELS / LOGISTIQUES** :

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

1. **COMMENTAIRES** :

|  |
| --- |
|  |

*(Ajoutez autant de lignes que nécessaire et/ou joignez tout document permettant d’apprécier votre réponse)*

**Je certifie sur l’honneur l’exactitude des informations portées dans ce document.**

**Fait à**

**Le :**

**(Signature)**