**DOSSIER « PROJETS - ACTIONS »**

2023-2024

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Étapes** | **Diagnostic - Objectifs** | **Préparation** | **Validation du C.A.** | **Accord**  | Réalisation | Évaluation |
| Identification du besoin | Formulation des objectifs | Choix des activités | **Rédaction du dossier "Projets - actions"** | Validation du DDFPT | Envisager le budget, Recherche de devis et de financements**Se rapprocher de la gestionnaire** | Validation de l’Adjointe gestionnaire | Autorisation de dépensesInscription au budget | **SI :** - participation financière des familles- demande de financements externes | Accord du Proviseur |
| **Éléments déterminants** | Analyse du contextedéfinition d'une problématiqueRessources internes et externes | Les référentiels | L’équilibre **Recettes = Dépenses** | Hiérarchisation des différents projets présentés et vote | Conformité vis à vis du projet d'établiss\_t |
| **Calendrier** | **Le plus tôt possible,** **de septembre à novembre, année civile « A-1 »** | **Décembre année A-1** | Le C.A. précédent la réalisation | Au plus tard, mois précédents | **Année civile A** |

**Intitulé :**

**Référence(s) au projet d’établissement** :

x Axe 1 : motiver l’élève pour sa réussite et son épanouissement

x Axe 2 : développer le bien vivre ensemble

x Axe 3 : ouvrir le lycée à la culture

🞎 Axe 3 : ouvrir le lycée à l’international

🞎 Axe 3 : diversifier l’offre de formation

|  |
| --- |
| Sortie 🞎 |
| Voyage 🞎 |
| Autre X |

**Durée ou échéancier :**

Indiquer le(s) jour(s) ou la période prévue pour ce projet :

 **Classe (s) concernée(s) :** **Nombre total d’élèves :**

**Personne(s) référente(s) sur ce projet :**

|  |
| --- |
| Objectifs pédagogiques visés : |
| Descriptif du projet : |  |

**AVIS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **DDFPT :** le : … / … /202..🞎 Conforme au(x) référentiel(s)🞎 Non conforme au(x) référentiel(s) | **Adjointe Gestionnaire :** le : … / … /202..🞎 Budget équilibré🞎 Budget non équilibré |
| **ACCORD FINAL** : **le : …… / …… / 202……..****Le Proviseur : Claude PARRADO,** Signature : 🞎 OUI 🞎 NON |

|  |
| --- |
| **Équipe éducative :** |
| **Nom** | **Prénom** | **Fonction** | **Discipline** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Tiers associés au projet :** |
| **Raison sociale** | **Ville** | **Nom du contact** | **Nombre heures intervenant** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Élèves bénéficiaires :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Nom du P.P.** | **Nombre d’élèves** | **Dont : DP** | **Dont Internes** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Action(s) se déroulant hors de l’établissement :** |
| **Localisation ou ville** | **Date** | **Moyen(s) de déplacement** | **Heure départ** | **Heure retour** |
|  |  |  |  |  |

Hébergement : NON OUI 🞎 Si oui, préciser le mode et le lieu :

|  |
| --- |
| **Évaluation – Indicateurs d’évaluation** |
|  |

PROJETS - ACTIONS - Fiche Budget

**Professeur(s) référent(s) : C Racine et L . Gambra**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECETTES Rappel :** aucun encaissement par les enseignantsResponsable projet Ordonnateur | **DEPENSES Rappel :** fournir 3 devisResponsable projet Ordonnateur |
| **Crédits d’Etat pédagogique****Dotation aide au projet** |  |  | **Montant déplacement*** **Elèves**
* **Encadrants**
 |  |  |
| **Aides Collectivités****Territoriales****(CVLA….)** |  |  | **Entrées*** **Elèves**

 **- Encadrants** |  |  |
| **Contribution MDL** |  |  | **Assurances** **Individuelles / Annulation** |  |  |
| **Fonds privés** |  |  | **Hébergement*** **Elèves**

 **- Encadrants** |  |  |
| **Fonds de roulement****Montant voté au CA** |  |  | **Divers** | Intervention FNE :  |  |
| **Contribution famille****Montant voté au CA** |  |  |
| **Autres** |  |  |  |  |  |
| **Total** (\*) |  |  | **Total** (\*) |  |  |

**🏳** (\*) Le budget doit être équilibré : **Recettes = Dépenses**

**Commentaires de l’Adjointe gestionnaire (si nécessaire) :**

**PROJETS - ACTIONS**

**Organisation préalable**

|  |  |
| --- | --- |
| **Professeur(s) référent(s) :** * **Céline Genais**
* **Christelle Racine**
 | Documents indispensables à faire compléter et à garder en votre possession : 🞎 Autorisations parentales🞎 Assurances🞎 Droit à l’image |

**Remplacements et/ou réaménagement des emplois du temps**

Indiquer les classes libérées, le nom des professeurs concernés et les modalités de remplacement (dates prévues) ou le réaménagement des emplois du temps proposés**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Classe(s) libérée(s)** | **Professeur(s) concerné(s)** | **Modalité remplacement** | **Réaménagement des emplois** **du temps** |
| **M1** |  |  |  |  |
| **M2** |  |  |  |  |
| **M3** |  |  |  |  |
| **M4** |  |  |  |  |
|  |
| **S1** |  |  |  |  |
| **S2** |  |  |  |  |
| **S3** |  |  |  |  |
| **S4** |  |  |  |  |

**Visa du Proviseur : Claude PARRADO**

**Le : …… / ….… / 202…..**