

# 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		Validation de dépenses / Inscription au budget	SI : - participation financière des familles - demande de financements externes			
Éléments déterminants	Analyse du contexte définition d'une problématique Ressources internes et externes			Envisager le budget, Recherche de devis et de financements <b>Se rapprocher de la gestionnaire</b>	Validation de l'Adjointe gestionnaire	Autorisation de dépenses	Conformité vis à vis du projet d'établissement		
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	<b>Année civile A</b>	

**Intitulé :**

- Sortie   
 Voyage   
 Autre

**Durée ou échéancier :**

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

**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

**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 . Gamba

<b>RECETTES</b> Rappel : aucun encaissement par les enseignants Responsable projet Ordonnateur			<b>DEPENSES</b> Rappel : _fournir 3 devis Responsable 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					
<b>Total (*)</b>			<b>Total (*)</b>		

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

Commentaires de l'Adjointe gestionnaire (si nécessaire) :



**PROJETS - ACTIONS**  
**Organisation préalable**

<b><u>Professeur(s) référent(s) :</u></b>	<b>Documents indispensables à faire compléter et à garder en votre possession :</b>
	<input type="checkbox"/> Autorisations parentales <input type="checkbox"/> Assurances <input type="checkbox"/> 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.....