

FICHE PROJET ACTIVITE MERCREDIS CULTURELS 2020-2021

Document à retourner avant le 03 juillet 2020
Prévoir une fiche projet par activité

Activités culturelles au sein des accueils de loisirs élémentaires

	<u>Nombre d'enfants</u>	<u>Nombre d'ateliers</u>	<u>Encadrement</u>	<u>Choix</u> <u>Merci de mettre une croix</u>
ALSH le Parc	12 enfants par créneau Soit 24 au total	2 ateliers de 1h 12h00-13h00 13h00-14h00	1 intervenant	<input type="checkbox"/> CP - CE1 (6-8 ans) <input type="checkbox"/> CE2 - CM1 – CM2 (8-11ans)
ALSH Pierre Bonnard	12 enfants par créneau Soit 24 au total	2 ateliers de 1h 12h00-13h00 13h00-14h00	1 intervenant	<input type="checkbox"/> CP - CE1 (6-8 ans) <input type="checkbox"/> CE2 - CM1 – CM2 (8-11ans)

Activités culturelles au sein des accueils de loisirs maternels

	<u>Nombre d'enfants</u>	<u>Nombre d'ateliers</u>	<u>Encadrement</u>	<u>Choix</u> <u>Merci de mettre une croix</u>
ALSH Jean Macé (1 groupe Jean Macé/ 1 groupe la fontaine)	8 enfants par créneau Soit 16 au total	2 ateliers de 1h 14h00-15h00 15h00-16h00	1 intervenant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ALSH Scarron 1 groupe la roue maternelle/1 groupe scarron	8 enfants par créneau Soit 16 au total	2 ateliers de 1h 14h00-15h00 15h00-16h00	1 intervenant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ALSH Pervenches	8 enfants par créneau	1 atelier de 1h 14h00-15h00 15h00-16h00	1 intervenant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

I. ASSOCIATION/STRUCTURE :

Nom et Prénom du responsable :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

II. INTERVENANT :

Statut de (s) l'intervenant (s) :

Animateur/Educateur Intervenant spécialisé Bénévoles

Autres.....

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)

III. LE CONTEXTE

Intitulé de l'atelier :

Thématique de l'atelier :

Périodicité de l'atelier :

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

cycle 1 (oct-déc) cycle 2 (jan-fév) cycle 3 (mars-avril)

cycle 4 (mai-juin) Annuel (tous les cycles)

IV. 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.

Coût global du projet :

Nombre d'heures d'intervention :

Les frais divers (le matériel) :

Subvention demandée :

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

V. PRESENTATION DU PROJET :

1. Description du projet :

Inclusion des enfants porteurs de handicap

2. Objectifs pédagogiques :

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

3. Description succincte du déroulement d'une séance :

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

VI. FINALITE VALORISANTE POUR LES ENFANTS (expo, spectacle, photos...)

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

VII. 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)

VIII. BESOINS MATERIELS / LOGISTIQUES :

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

X. 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)