

BILAN PROJETS 2018-2019

ATELIERS ARTISTIQUES, DE CULTURE SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE, CLASSES à PAC, PARCOURS

Ce document est à faire parvenir par voie numérique à : ce.daac@ac-nancy-metz.fr en indiquant en « objet » : Commune, Nom de l'établissement, Bilan projet 2018-2019 **pour le 30 juin 2019.**

ETABLISSEMENT :	<input type="text"/>
DEPARTEMENT-VILLE :	<input type="text"/>
Enseignant(s) porteur(s) du projet :	<input type="text"/>
INTITULE DU PROJET :	<input type="text"/>
Domaine(s) concerné(s) :	<input type="text"/>

DEROULEMENT DU PROJET

✓ **Horaire, calendrier, conditions matérielles:**

✓ **Nombre d'élèves impliqués dans le projet:**

✓ **L'action a-t-elle fait l'objet d'une restitution / présentation interne ou externe à l'établissement ?**

✓ **Nature de la restitution (spectacle, exposition, article, mise en ligne, autre (précisez) joindre éventuellement photos ou articles :**

✓ **Si restitution interne ou externe à l'établissement, estimation du nombre de spectateurs :**

COMPETENCES DEVELOPPEES PAR LES ELEVES

Quelles compétences ont pu être développées par la pratique de cette action ?

CONNAISSANCES

RENCONTRES

PRATIQUES

PARTENAIRES/COLLABORATIONS

- ✓ Quels partenaires ? (Structures, intervenants...)

- ✓ Comment s'est tissé le partenariat enseignant(s) / intervenant(s) extérieur(s) ?

- ✓ Préciser, au besoin, si le projet a pris une dimension particulière (démarche pluriannuelle, dynamique de territoire, impact au sein de l'établissement...) :

Points forts estimés et/ou difficultés rencontrées dans la conduite du projet

Les factures et autres justificatifs seront à produire auprès des partenaires financeurs concernés.

- **PROFESSEUR(S) IMPLIQUE(S)** : préciser le nombre d'heures d'intervention réalisées pour chaque professeur

Dépenses			Recettes
PROFESSEUR		Nombre d'heures d'intervention dans le cadre du projet	Nombre de HSE accordées par la DAAC <input type="text"/>
NOM	Prénom		
			Nombre de HSE prises en charge par l'établissement <input type="text"/>

- **DRAC** : intervention de l'artiste ou des artistes

Dépenses			Recettes
Nom Prénom	Domaine d'intervention	Nombre d'heures d'intervention	Subvention accordée par la DRAC <input type="text"/>
			Part prise en charge par l'établissement <input type="text"/>

- **AUTRE SITUATION** :

Dépenses				Recettes
Intervenant extérieur Nom Prénom	Domaine Intervention	Nombre d'heures d'intervention	Frais annexes éventuels	Établissement scolaire <input type="text"/>
				Structure d'appui <input type="text"/>
				Autre(s) – préciser : <input type="text"/> <input type="text"/>
				<input type="text"/> <input type="text"/>

- FRAIS DE FONCTIONNEMENT :**

<i>Dépenses</i>			<i>Recettes</i>
Transport, Hébergement (Détailler)	Matériel, petit équipement (détailler)	Autres frais (Détailler)	
			Subvention Commune/Intercommunalité <input style="width: 100px;" type="text"/> Subvention Conseil Départemental (collège) <input style="width: 100px;" type="text"/> Subvention Conseil Régional (lycée) <input style="width: 100px;" type="text"/> Participation Foyer socio-éducatif <input style="width: 100px;" type="text"/> Participation des familles <input style="width: 100px;" type="text"/> Autre (s) – préciser <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>