



**CIRCONSCRIPTION DE :**

**PROJET MODULE CYCLISME**

ECOLE : .....

**Classe et nombre d'élèves concernés :**

Nom de l'enseignant	Niveau classe	Effectif

**Calendrier des séances**

Dates	Horaires	Lieux

<b>Objectifs opérationnels</b> (objectifs liés aux programmes, résultats attendus, productions possibles...)	
<b>Lien avec le projet d'école</b>	
<b>Rôle et place des enseignants</b> dans le projet et dans le déroulement	<b>Rôle et place des intervenants</b> dans le projet et dans le déroulement
<b>Evaluation</b> (fréquence, outils, forme...)	

**Liste des intervenants agréés (préciser les dates des interventions : fournir un planning)**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Organisation pédagogique retenue (indispensable)**

- ✓ **Répartition des élèves et gestion des groupes** (organisation, ateliers, responsables) :

- ✓ **Itinéraire des parcours proposés hors de l'enceinte scolaire** (type carte Michelin, Mappy...) :

Avis du C.P.C.

A....., le.....

Avis de l'I.E.N.

Signature de l'enseignant

Signature du directeur