

ATELIER ARTISTIQUE

   second degré

**Vous veillerez à renseigner toutes les rubriques.
Avant de remplir ce dossier élaboré conjointement par l'(es) enseignant(s) et le(s) partenaire(s)*, vous lirez attentivement les documents joints**

Année scolaire 2015 - 2016

Réf. : Arrêté du 1^{er} juillet 2015 du JO du 7 juillet 2015
Circulaire n°2013-073 du 3 mai 2013

Collège Lycée d'enseignement Général Lycée Professionnel L.P.O.

Nom de l'établissement :

Ville :

Tél. : Fax : Courriel :

DOMAINES

(numérotez dans l'ordre d'importance les domaines concernés)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Musiques actuelles |
| <input type="checkbox"/> Arts plastiques | <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Patrimoine |
| <input type="checkbox"/> Arts du cirque | <input type="checkbox"/> Livre et littérature | <input type="checkbox"/> Photographie |
| <input type="checkbox"/> Cinéma & audiovisuel | <input type="checkbox"/> Musique | <input type="checkbox"/> Théâtre |

Existait-il un A.A. dans le même domaine ?

OUI NON

précisez les années scolaires :

reprise renouvellement

LES ACTEURS DU PROJET



■ Éducation Nationale

Nom du professeur coordonnateur :

Discipline enseignée :

Autres professeurs (nom, discipline) :

■ Partenaire culturel

Nom de la structure :

Nom et qualité des intervenants :

Adresse :

NB : une convention sera signée entre l'établissement et le partenaire

FONCTIONNEMENT DE L'ATELIER



- Nombre d'élèves (prévoir un maximum et un minimum en deçà duquel l'atelier ne pourra être ouvert) :

- Niveaux des classes :

- Horaire de l'atelier (place dans l'emploi du temps en collège, répartition des heures en L.E.G.T. et L.P.) :

- Rythme des interventions du partenaire :

- Locaux (description des locaux et de l'équipement) :

ÉVALUATION



(modalité envisagée : débat collectif, verbalisation, fiche-élève d'auto-évaluation ...)

ÉTABLISSEMENT

■ Visa du chef d'établissement :

Date :

Signature :

PARTENAIRE CULTUREL

■ Structure :

■ Nom de l'artiste intervenant :

.....
ont pris connaissance du dossier

Date :

Signatures :

du responsable de la structure

de l'artiste intervenant

Le rectorat accompagnera sous forme d'IMP les projets validés.