|  |  |
| --- | --- |
|  | **SECTION SPORTIVE SCOLAIRE****PROJET DE CRÉATION****(Ouverture à la rentrée 2024)**Cf. : Circulaire nationale MENE2009073C du 10 avril 2020 |

*Dossier à retourner par voie électronique* ***au plus tard le 18 septembre 2023*** *au service de la DOS1 (**offre.de.formation@ac-normandie.fr**), pour expertise.*

**NOM de l’établissement** **:**

**Ville** **:**

**N°UAI (RNE) :**

**Tél. :**

**Mèl :**

###### A.P.S.A :

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE ET AVIS DU CONSEIL** **D’ADMINISTRATION (uniquement pour les EPLE)**(Préciser le n° de séance et le **n° d’enregistrement** de l’acte du CA et la **date** du CA)- date : ……………………………………………………………………………- avis : ……………………………………………………………………………- n° de séance : ……………………………………………………………- n° d’enregistrement (DEM’ACT) : …………………………NB : Le Conseil d’administration doit se prononcer sur la création de la section **au titre de la rentrée scolaire 2024** | **AVIS OBLIGATOIRE DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT**(date, signature et cachet) |

**A/ FINANCEMENT DU PROJET :**

**N.B. : Joindre la convention de partenariat (cf. modèle en annexe 5D).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2023-2024****Si la section fonctionne déjà « sans label »** | **Prévision****2024-2025** |
| **Moyens horaires prélevés sur la DHG de l’établissement** |  |  |

**B/ ENCADREMENT :** Citez avec précision, les noms, les fonctions (*coordonnateurs et/ou encadrement)* et le nombre d’heures consacrées à la section. Joindre la photocopie de la carte professionnelle de l’intervenant extérieur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM Prénom** |  | **Nombre d’heures consacrées à la section** |
| **Professeur EPS****Responsable** |  |  |  |
|  | **NOM Prénom** | **DIPLOMES D’ÉTAT** | **Nombre d’heures consacrées à la section** |
| **Intervenant extérieur** **(joindre la convention)** |  |  |  |

**Pour la convention de partenariat avec le club et/ou la ligue et/ou une collectivité et/ou une fédération, envoyer la photocopie avec ce dossier.**

**C/ Tableau prÉvisionnel rÉcapitulatif des effectifs DE LA SECTION (2024/2025) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’élèves de la section** | **F** | **G** | **F** | **G** | **F** | **G** | **F** | **G** | **F** | **G** | **F** | **G** | **F** | **G** |
| **- en voie GT** | **6ème**  | **5ème** | **4ème** | **3ème** | **2nde GT** | **1ère GT** | **Terminale GT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **- en voie pro** |  |  | **1ère année de CAP** | **2ème année de CAP** | **2nde pro** | **1ère pro** | **Terminale pro** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EFFECTIF FILLES EFFECTIF GARCONS EFFECTIF TOTAL**

 **SECTION SPORTIVE SECTION SPORTIVE SECTION SPORTIVE**

 **SCOLAIRE SCOLAIRE SCOLAIRE**

**D/Les critÈres retenus par l’Établissement POUR LA COHORTE INITIALE :**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMAINES** | **Eléments qui ont motivé la demande de création de la section sportive** |
| **Sur le plan scolaire** |  |
| **Sur le plan sportif** |  |
| **Sur le plan des attitudes /à l’effort, aux risques,****à autrui, aux apprentissages, etc.** |  |

**E/ Liaison CollÈge/LycÉe de secteur :**

**Lycée d’accueil 1**

**……………………**

**Votre collège**

**…………………….**

**…………………….**

**Lycée d’accueil 2**

**Lycée d’accueil 3**

**OU**

**Votre Lycée**

**Collège 3**

**Collège 1**

**Collège 2**

**…………………….**

**…………………….**

**…………………….**

**F/ SUIVI MÉDICAL ENVISAGÉ :**

Le certificat médical n’est plus obligatoire à l’entrée en section sportive scolaire, l’élève est considéré apte à priori. Cette condition s’applique **à l’exception de la pratique des disciplines sportives à contraintes particulières[[1]](#footnote-1)**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Médecin de Santé Scolaire responsable** | **Ou Médecin Sportif Référent de la Section Sportive Scolaire** | **Infirmier(e) de Santé Scolaire** |
| Date visite prévue : |  |  |  |

**G/ AMÉNAGEMENT PRÉVISIONNEL DES RYTHMES DE VIE DES ÉLÈVES *(cf. article 1.3.4. de la circulaire ministérielle)* :** Visualisez les horaires d'EPS, les horaires de pratique en section sportive, les entraînements dans le cadre de l'association sportive et les éventuels entraînements pour les élèves inscrits en club. *Si les élèves sont répartis dans plusieurs groupes, photocopiez cette feuille en autant d'exemplaires que nécessaire pour une bonne compréhension des rythmes de vie des élèves.*

***Chaque élève bénéficie d'au moins 3 heures de pratique hebdomadaire***

***dans le cadre de la Section Sportive Scolaire.***

**Groupe :**

**17h**

**19h**

**18h**

**16h**

**8h**

**10h**

**15h**

**14h**

**13h**

**12h**

**11h**

**9h**

|  |
| --- |
|  |
| **Lundi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mardi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mercredi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jeudi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vendredi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Samedi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **ATTENTION***: Veuillez griser les plages horaires et indiquer la fin des cours de l’établissement SVP.*

**Utiliser les sigles : EPS - AS - SSS**

**H/ LES HORAIRES DE FONCTIONNEMENT DE LA SECTION SPORTIVE SCOLAIRE SONT-ILS INSCRITS DANS LE RÉGLEMENT INTÉRIEUR DE L’ÉTABLISSEMENT ?**

**OUI** [ ]  **NON** [ ]

**I/ INSTALLATIONS SPORTIVES :**

**1/ Dans l’établissement scolaire (conditions d’utilisation) :**

**2/ Extérieures à l’établissement scolaire (conditions et durée d’utilisation, moyen de transport) :**

**J/ POURCENTAGE à la fin de la dernière année complète DES LICENCIES UNSS de l’établissement :**

**K/ PROJET PÉDAGOGIQUE DE LA SECTION SPORTIVE et son ARTICULATION AVEC LES DIFFÉRENTS PROJETS**:

|  |
| --- |
| AXE DU PROJET ACADÉMIQUEque vous privilégiez **:** |
| AXES DU PROJET D’ÉTABLISSEMENT que vous privilégiez :--- |
| QUELS objectifs du Projet eps S’ARTICULENT AVEC LE PROJET D’ÉTABLISSEMENT ? :---- |
| AXES DU PROJET DE L’ASSOCIATION SPORTIVE :--- |
| AXES DU PROJET DE LA SECTION SPORTIVE EN COHÉRENCE AVEC LES PROJETS PRÉCÉDENTS :---- |

**L/ ÉVALUATIONS DES ACQUISITIONS EN FIN D’ANNÉE :**

|  |  |
| --- | --- |
| Au Collège : quels domaines du socle priorisés ?***Au lycée : quelles compétences propres et méthodologiques et sociales priorisées ?*** | **Acquisitions attendues en fin d’année** |
|  | **Connaissances** | **Capacités** | **Attitudes** |
| **Évaluation des acquis*****Choix de modalités*** | **Compétence pour :*** **Organiser**
* **Juger**
* **Arbitrer**
* **Entraîner, etc.** (cochez le (les) choix)
 | **Résultat valorisé à travers :*** **Le Livret scolaire unique (LSU)**
* **Le Bulletin trimestriel**
* **Le Dossier scolaire**
* **Un Diplôme de « jeune officiel »** (cochez le (les) choix)
 |

**M/ DISPOSITIF ENVISAGÉ POUR LES ÉLÈVES ÉVENTUELLEMENT EN DIFFICULTÉ :**

* **Nom des enseignants impliqués :**
* **Disciplines enseignées :**

NB : Les appréciations concernant les résultats des élèves sont nécessairement à reporter sur le bulletin trimestriel de chaque élève.

1. Article D231-1-5 du code du sport [↑](#footnote-ref-1)