

Année scolaire …. /….

**ORGANISATION DU MODULE NATATION**

**École** : **Circonscription** :

**Nom de l’enseignant** :

**Niveau de la classe** :

**Participation à la réunion d’information institutionnelle (obligatoire) du :**

**Piscine de** : **Responsable de la piscine** :

**Tél**. : **Adresse mail** :

**ORGANISATION MATÉRIELLE**

**Elèves :**

Nombre d’élèves inscrits dans la classe :

Nombre d’élèves participant à l’activité :

**Date(s) et fréquence des séances :**  Nombre de séances :

**En référence au planning de la circonscription**

**Période(s) :**

**En référence au planning de la circonscription**

**ORGANISATION PÉDAGOGIQUE**

Projet en collaboration avec une autre classe :

[ ]  Oui, précisez : [ ]  Non

École : classe : Enseignant :

Nombre total de groupe(s) :

Préciser l’organisation des groupes (nombre de groupes, critères de constitution, prise en charge)

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervenants extérieurs agréés****(nom et prénom)** | **Agrément n°** |
|  | **Traité à l’inspection** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Précisez les objectifs et le contenu du projet**(*en référence aux paliers et attendus de fin de cycle*) :

**En référence au projet pédagogique de la piscine**

**Remarques éventuelles**:

**Copie du projet transmise à l’IEN le**