

*Pouvant être modifiées
pour raison de service*

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

NOM- PRENOM : S.O.I. :

arts plastiques éducation musicale éducation physique et sportive

Nombre d'heures d'atelier prévus dans votre poste référent :

Ecole concernée :

Classes(s) et /ou niveaux concerné(s) :

INTITULÉ DE L'ATELIER :

Objectifs et contenu général de l'atelier (*ce document peut être complété d'une annexe détaillée*):

PARTENAIRES EXTERIEURS (musée, atelier de la Ville de Paris, etc..) :

.....
.....
.....

Signature du professeur-e	Cachet école et visa directeur-trice concerné.e	Décision finale du BDME
Paris le.....	Paris le.....	<input type="checkbox"/> Projet Validé <input type="checkbox"/> Projet non validé - Observations :
		<p style="text-align: center;">La Responsable du Pôle Diagnostics, Métiers et ACM</p> <p style="text-align: center;">Annick SOULIER</p> <p>Paris le.....</p>