

Nom du projet	
Constats à l'origine du projet	
Objectifs du projet	
Objectifs du projet d'établissement visés	
Objectifs du projet académique visés	

Nombre d'HSE Demandées	
-------------------------------	--

CALENDRIER	
Périodicité (Précisez le créneau horaire) Eventuellement les temps forts de l'année	
Nombre et nature des séquences	

ENCADREMENT		
Nom du Responsable et qualité.		
Enseignants associés au projet	NOMS	Fonction ou Discipline
Intervenants extérieurs	NOMS	QUALITE

DESCRIPTIF

PARTENARIAT	
Un partenariat sera-t-il mis en place ? Si oui, veuillez indiquer quelques éléments de cadrage (convention, partage, responsabilité, financement...)	

EVALUATION PREVUE	
--------------------------	--

INDICATEURS DE REUSSITE (à atteindre)	
INDICATEURS DE VIGILANCE (les passages obligés)	

Parcours éducatif et / ou labellisation concerné	☐ Parcours éducatif de santé ☐ Parcours d'éducation artistique et culturelle ☐ Labellisation pHARe ☐ Labellisation filles-garçons ☐ Labellisation édu santé	☐ Parcours avenir ☐ Parcours citoyen ☐ Labellisation Euroscol ☐ Labellisation E3D
---	--	--

Budget prévisionnel équilibré :

Dépenses (élèves/enseignants)	Montant €
Fonctionnement	
Sorties	
Interventions	
Total →	

Recettes	Montant €
Etablissement scolaire	
Collectivités locales	
Autres institutions	
Total →	

Soumis au conseil d'administration le.....

Le Principal