**Projet sportif de l’école**

**Fiche de route 2023-2024**

Nom de l’école : ………………………………………………………………........

Téléphone : ……………………………………

Circonscription : ………………………………………………………………

Nombre de classes : ………………………

Nombre d’élèves : ………………………………….

Directeur de l’école : ………………………………………………………........

**Référent EPS de l’école** : …………………………………………………........

**USEP :** ⃝ OUI ⃝ NON

**Labellisation Génération 2024 :**

⃝ OUI ⃝ NON

CONTACTS

CPD EPS : [ce.cpdeps49@ac-nantes.fr](mailto:ce.cpdeps49@ac-nantes.fr)

CPC :

|  |
| --- |
| **PROJET D’ÉCOLE** |
| *Un axe du projet d‘école est-il porteur d’une dynamique sportive ?* |
| **PROGRAMMATIONS EPS** |
| *Des programmations en EPS (classe et/ou cycle) existent-elles ?* |
| **INSTALLATIONS SPORTIVES** |
| *Quels espaces les élèves ont-ils à leur disposition ? L’école bénéficie-t-elle d’installations sportives spécifiques ?* |
| **INTERVENTIONS EXTÉRIEURES** |
| *L’école bénéficie-t-elle d’interventions en EPS ? (ETAPS, MNS…)* |
| **CLUB PARTENAIRE DE PROXIMITÉ** |
| *L’école souhaite-t-elle s’associer avec un club de proximité ? Lequel ?* |

|  |
| --- |
| **APQ** |
| *L’école a-t-elle mis en œuvre les 30 min d’activité physique quotidienne ?* |
| **COUR DE RECREATION** |
| *Une réflexion sur l’aménagement de la cour a-t-elle eu lieu ?* |
| **MATERIEL EPS** |
| *L’école possède-t-elle assez de matériel EPS ? De quel type ?* |
| **EAC** |
| *Y-a-t-il des activités artistiques à l’école en lien avec l’EPS ?* |
| **PARCOURS EDUCATIF DE SANTE** |
| *L’école a-t-elle réfléchi au parcours de santé et ses liens avec l’EPS ?* |
| **CLIMAT SCOLAIRE** |
| *L’EPS participe-t-elle à l’amélioration du climat scolaire dans votre école et comment ?* |
| **ENGAGEMENT DES PARENTS** |
| *Les parents sont-ils associés à certains événements en lien avec l’EPS ?* |