



académie
Lyon



Projet pédagogique ES&ST



**l'Assurance
Maladie**

RISQUES PROFESSIONNELS
Rhône-Alpes

L'ETABLISSEMENT

Nom	Adresse		Chef d'établissement
Envergure du projet	Filière(s)	Classe(s) concernée(s)	Effectif

LE PROJET

Intitulé										
Élément(s) de contexte										
Finalité (Qu'est-ce que le projet va apporter ? Quel est le but visé ? Etc.)										
Objectif(s) pédagogique(s)										
Planning prévisionnel (cocher les cases concernées)	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J

LES ACTEURS DU PROJET

Professeur(s) pilote	Nom(s)	Discipline(s)	Coordonnées (email professionnel et tel)
Acteurs internes	Enseignements des domaines généraux		
	Enseignements des domaines professionnels		
	Professeurs documentalistes		
	Personnels Vie scolaire		
	Personnels de santé et sociaux		
	PsyEN		
Partenaires extérieurs	Entité(s)	Intervenant(s)	

LE DEROULEMENT DU PROJET

N°	Action(s) envisagée(s)	Durée estimée (en heures)	Moyens et ressources				Coût estimé
			Intervenants		Matériels		
			disponibles	sollicités	disponibles	sollicités	

Date :

Nom et signature du chef d'établissement :

à victor.pereira@ac-lyon.fr

Pour toute information, contact : Victor PEREIRA - 06 16 98 37 18