|  |  |
| --- | --- |
| **DRANE (site de Lille)**Affaire suivie par :Arlette DEBLEECKERETél : 03 20 12 14 56 Mél : drane@region-academique-hauts-de-france.fr144 rue de Bavay59000 Lille |  |

**PROJET D’EXPERIMENTATION**

**Année scolaire 2025 – 2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement**  |  |
| **Adresse** |  |
| **Adresse mail** | ce….………………..@ac-lille.fr | **Téléphone** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Discipline(s)**  |  | **Niveau** |  |
| **Coordonnateur du projet (nom et qualité)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Période souhaitée****Indiquer 2 périodes****par ordre de préférence** | 1er trimestre de l’année scolaire (🡪 Noël) 🞏2e trimestre de l’année scolaire (🡪 Pâques) 🞏3e trimestre de l’année scolaire (🡪 fin juin) 🞏Autre période (préciser les dates) : …………………………………… 🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matériels souhaités** *(se référer au* [site internet de la DANE](https://dane.site.ac-lille.fr/), *rubrique « Les Prestations » - « Les équipements en prêt »)* | La Robotique 🞏Préciser le(s) modèle(s) : …………………………………………………….…………………………………………………………………………………...Le Pôle Informatique 🞏Préciser le(s) modèle(s) : …………………………………………………….…………………………………………………………………………………...Les Équipements Spécifiques 🞏Préciser le(s) modèle(s) : …………………………………………………….…………………………………………………………………………………... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantité souhaitée\***  | **\****Le parc matériel de la DANE étant limité, merci d’adapter votre demande au strict nécessaire pour l’expérimentation. La DANE s’efforcera de s’en rapprocher au mieux, à la mesure des disponibilités.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de connexion Internet dans l’ets** |  Filaire 🞏 Wifi 🞏 |

|  |
| --- |
| **Projet envisagé** *(Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre à ce document un document plus élaboré pour détailler le projet)* |
| **Engagements de l’établissement :*** L’ensemble du matériel prêté **sera assuré par l’établissement** durant la durée du prêt.
* **Tout problème** sera signalé dans les délais les plus brefs par courriel à la DRANE (site de Lille)

(ce.dane@ac-lille.fr)* **Un compte rendu des activités pédagogiques conduites sera transmis à la DRANE à l’issue de l’expérimentation. Ce document pourra faire l'objet d'une publication sur notre site internet**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom et Signature** **du Chef d’établissement** | **Nom, Prénom et Signature** **du coordonnateur du projet** | **Cachet de l’établissement** |

|  |
| --- |
| *Document à transmettre à Monsieur David DETEVE, Délégué de Région Académique au Numérique Educatif (DRANE)**DRANE – 144 rue de Bavay BP 709**59 033 LILLE**ce.dane@ac-lille.fr* *– 03.20.12.14.56* |
| **Avis du Délégué de Région Académique au Numérique Educatif (cadre réservé au DRANE) :** |