

A DEPOSER AVANT LE 20 OCTOBRE 2020

DEMANDE DE SUBVENTION 2020-2021
« EURO-AMBASSADEURS »
« PROJETS EUROPEENS DANS LES COLLEGES »

THEME : « Notre Europe, notre avenir »

①- LE DEMANDEUR

Nom de l'établissement : _____

Nom du chef d'établissement : _____

Rue et n° : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email _____ Site web : _____

Nombre d'élèves de l'établissement : _____

▪ Personne en charge du projet (personne contact)

Nom (Mme / M.)* : _____ Prénom* : _____

Fonction* : _____

Téléphone* : _____ Fax : _____

Email* : _____

* **champs obligatoires**

②- **LE PARTENAIRE EUROPEEN**

Type d'établissement : _____

Nom de l'établissement : _____

Rue et n° : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Région : _____ Pays : _____

Site web : _____

Nombre d'élèves de l'établissement : _____

▪ **Personne en charge du projet à l'étranger (personne contact)**

Nom (M. ; Mme) : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Courriel : _____

▪ **Rencontres ou échanges préalables**

Merci de reproduire ces informations, si vous avez plusieurs partenaires européens

▪ **Présentation détaillée du projet** (vous pouvez utiliser une feuille libre, à joindre en annexe, si vous manquez de place)

▪ **Information relative aux élèves participant à l'échange (nombre, classe, langues étudiées, ...)**

▪ **Enseignants mobilisés (nombre, fonction, ...)**

- **Participation et implication des élèves ; participation des familles**

- **Cohérence avec le projet d'établissement**

- **Dimension européenne du projet**

Valorisation et prolongement du projet

En interne :

Rayonnement sur le territoire (partenariats, liens avec la communes, la communauté de communes, les associations ? :

Prolongement du projet :

Considérations particulières et autres informations à prendre en compte (par exemple : projet dont la durée est supérieure à un an ; participation d'élèves à besoin particuliers ; ...

④- BUDGET PREVISIONNEL

Montant demandé au Département de Haute-Loire :

€

| DEPENSES | | RECETTES | |
|---------------------------|---------|--|---------|
| Nature des frais | Montant | Origine des recettes(*) | Montant |
| Matériel pédagogique | | Participation des familles | |
| Transport et déplacements | | Département <i>(montant de votre demande de subvention)</i> | |
| Hébergement | | Autres subventions | |
| Intervenants extérieurs | | Fonds propres | |
| Activités culturelles | | Financements privés | |
| Autre (préciser) : | | Autre (préciser) : | |
| Total | | Total | |

(*) Le projet doit obligatoirement avoir des co-financements

Coordonnées bancaires : Merci de joindre un RIB / RIP original

Prénom, Nom et signature
du Chef d'établissement

Prénom, Nom et signature
du gestionnaire

Cachet de l'établissement