|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projet d’Échange scolaire en Europe  DEMANDE DE SUBVENTION  (à nous remettre par courrier électronique)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Établissement scolaire responsable | | | | | Nom |  | | | | Rue |  | | | | Code postal |  | Ville |  | | Téléphone |  | | | | E-mail |  | | | | Chef-fe d’établissement |  | | | | Personnel référent du projet  (et e-mail) |  | | | |  |

|  |
| --- |
| Intitulé du projet |
| Bref descriptif du projet (objectifs, moyens, articulations) |
| Résultats attendus du projet |
| Calendrier prévisionnel |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Établissement scolaire partenaire / Structure d’accueil en Europe | | | |
| Nom |  | | |
| Rue |  | | |
| Code postal |  | Ville et pays |  |
| Téléphone |  | | |
| E-mail |  | | |
| Nom du contact |  | | |

***Budget prévisionnel et plan de financement (joindre un budget prévisionnel détaillé et équilibré)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Budget total** | **Montant des cofinancements** | **Subvention DAREIC demandée** |
|  |  |  |

Observations éventuelles et signature de la cheffe ou du chef d’établissement :

Date :