|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projet d’Échange scolaire en EuropeDEMANDE 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 :