

A DEPOSER AVANT LE 21 OCTOBRE 2011

**DEMANDE DE SUBVENTION 2011/2012
« PROJETS EUROPEENS DANS LES COLLEGES »**

**THEME : « La famille en Europe, liens entre
générations : similarités et différences »**

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 (M., Mme) : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

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 : _____

Email : _____

▪ **Rencontres ou échanges préalables**

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

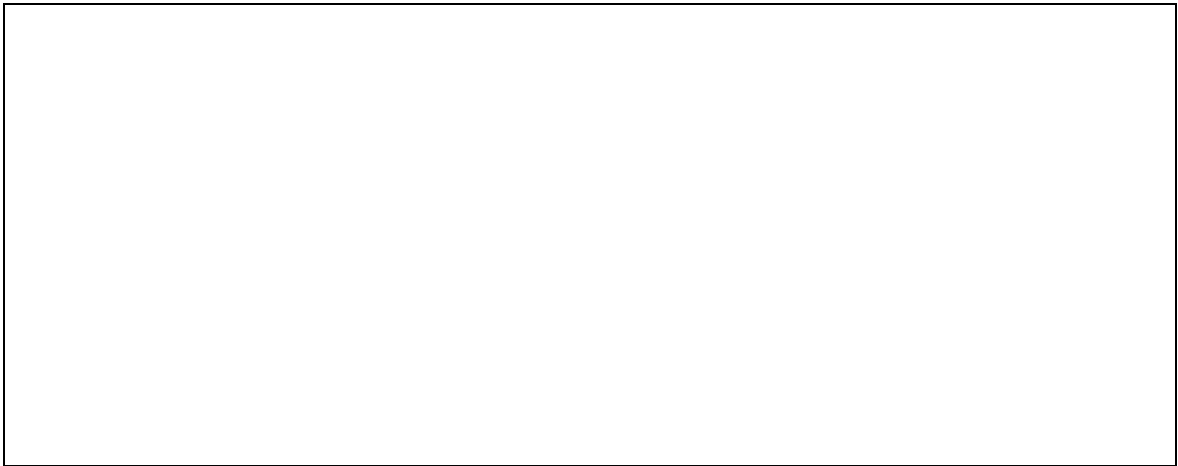
- **Information relative aux élèves participant à l'échange (nombre, classe, langues étudiées, ...)**

- **Information relative aux équipes d'encadrement (nombre, fonction, ...)**

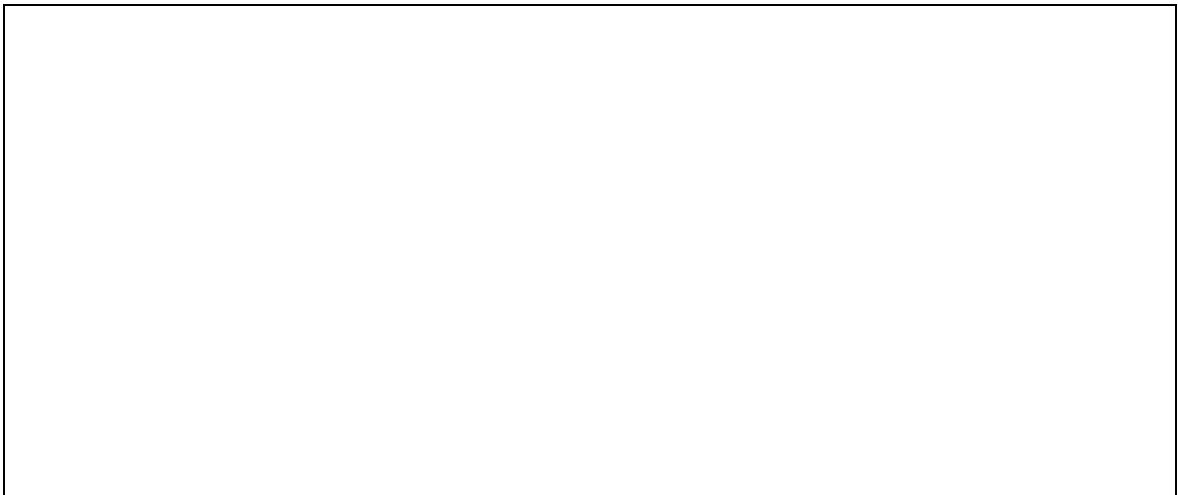
- **Participation et implication des élèves**

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

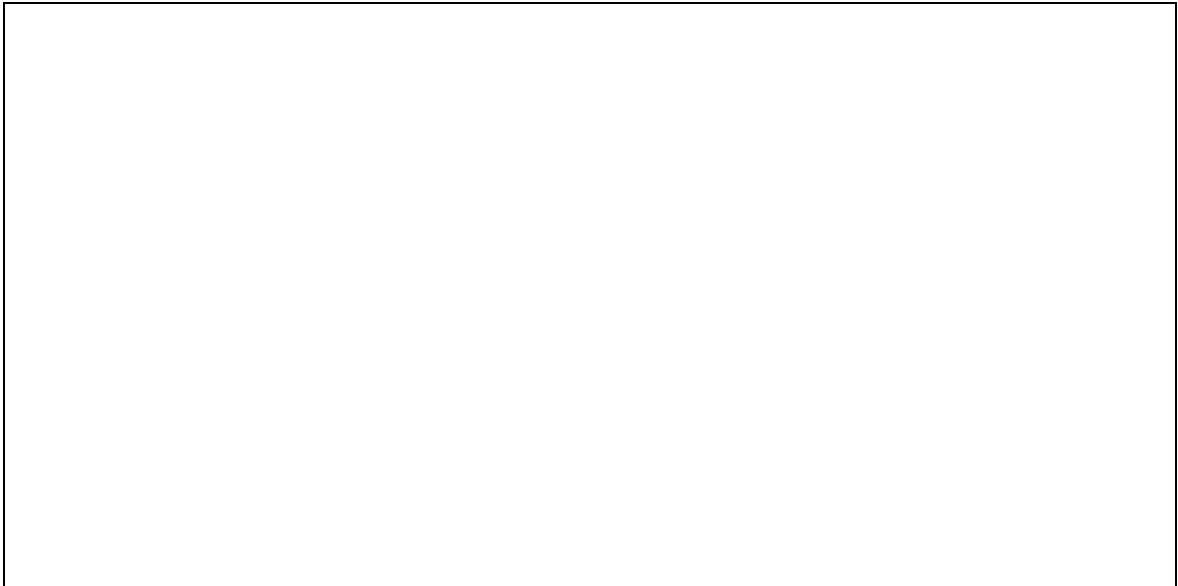
▪ **Dimension européenne du projet**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text or content related to the 'Dimension européenne du projet' section.

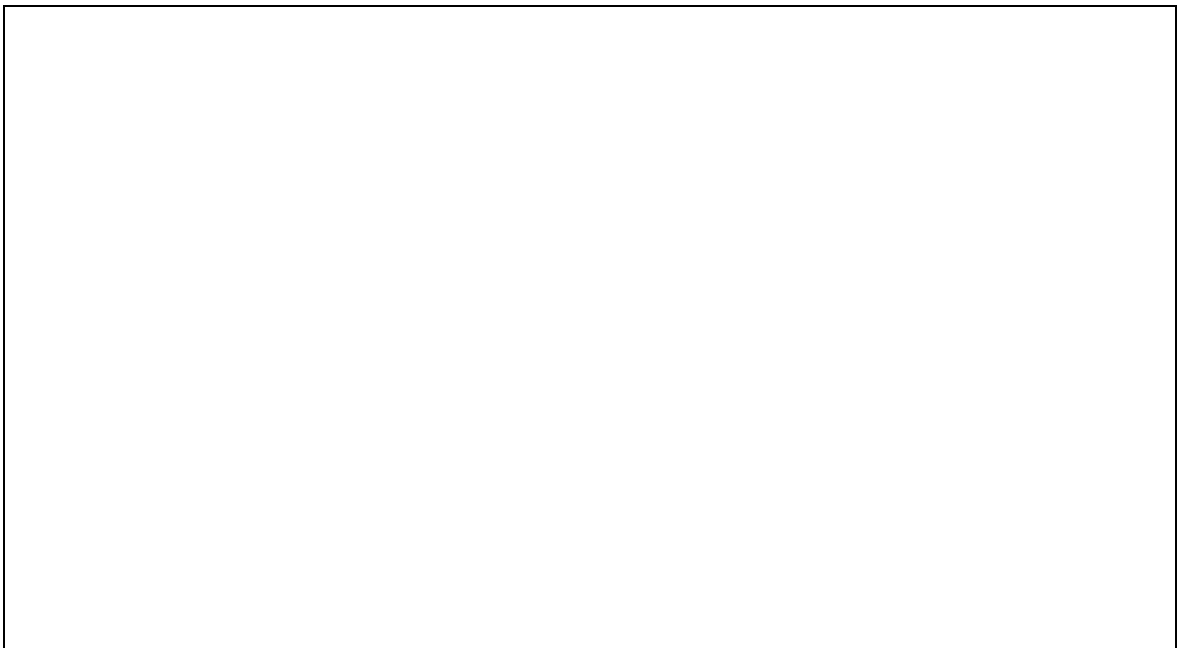
▪ **Mise en œuvre du projet, points forts**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text or content related to the 'Mise en œuvre du projet, points forts' section.

- **Valorisation du projet (communication interne et externe) et prolongement du projet**



- **Considérations particulières et autres informations à prendre en compte**
(par exemple : projet dont la durée est supérieure à un an)



④- BUDGET PREVISIONNEL

DEPENSES		RECETTES	
Nature des frais	Montant	Origine des recettes(*)	Montant
		Conseil général	
		Fonds propres	
Total		Total	

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

Coordonnées bancaires
Merci de joindre un RIB / RIP original