

**DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE A L'APEIG**  
(ASSOCIATION DES PARENTS D'ÉLÈVES DE L'INSTITUT DE GENECH)

à remplir systématiquement

Votre projet concerne-t-il l'établissement de :  BAVAY  GENECH  LESQUIN

Le projet est-il réalisé à l'initiative de :  établissement  enseignant  autres, préciser \_\_\_\_\_

Nom(s) du (des) porteurs de projet : \_\_\_\_\_

Adresse mail du porteur de projet référent : \_\_\_\_\_

Quel est le type de projet ?  séjour linguistique  séjour culturel  séjour pédagogique  
 sortie  conférence  équipement  
 aide individuelle scolarité  
 évènement particulier , préciser \_\_\_\_\_

Ce projet a-t-il déjà été réalisé l'an dernier ?  OUI  NON il y a 2 ans ?  OUI  NON

Quelle(s) date(s) : \_\_\_\_\_

Lieu(x) : \_\_\_\_\_

Quelles activités sont-elles prévues ? (joindre le programme)

Quels sont les objectifs principaux poursuivis ?  
\_\_\_\_\_

Quelles classes ? \_\_\_\_\_

Combien d'élèves sont-ils concernés ? \_\_\_\_\_

Coût estimé /élève : \_\_\_\_\_

Coût estimé total : \_\_\_\_\_

La demande concerne-t-elle tous les élèves de la classe ?  OUI  NON – Si non, combien ? \_\_\_\_\_

La demande concerne-t-elle une participation financière > 1500 € ?  OUI  NON

Le projet a-t-il été déjà validé par l'établissement ?  OUI, par ? \_\_\_\_\_  NON

Une demande a-t-elle déjà été réalisée auprès de l'établissement dans le cadre du fonds de solidarité ?  OUI, préciser l'interlocuteur \_\_\_\_\_  NON

---

Ne pas remplir (réservé à l'APEIG)