

(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)