**Formulaire de candidature**

**Région académique :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Académie** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Projet :** Titre du projet

**Porteur du projet** : Etablissement **……..**

**Personne contact (nom, fonction)** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Coordonnées (adresse postale, courriel, téléphone)** : Cliquez ici pour taper du texte.

**Résumé**

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs |  |
| Actions |  |
| Partenaires du projet |  |
| Livrables  ou résultats |  |
| Impact attendu |  |

**Budget prévisionnel** : faire état du cofinancement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partenaires | Recettes prévisionnelles | Montant en euros | Dépenses prévisionnelles | Montant en euros |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Subvention  demandée à la DREIC | |  |  |  |
| TOTAL | | X | TOTAL | X |

**Calendrier prévisionnel**

**Modalités d’évaluation, de restitution ou retour d’expérience**

**Avis motivé**

**Signature du chef d’établissement et cachet de l’établissement**