



**PARTENARIAT**

**CNES - RECTORAT**

 **Demande de subvention**

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement demandeur : |
| Nom du chef d’établissement : Adresse de l’établissement: Courriel : Télécopie : |
| Intitulé du projet |
| Nom du référent du projet : Fonction : Téléphone : |
| Objectif du projet :  |
| Présentation du projet :  |
|  |
| Date de validation au CA (joindre le PV) : |
| Pays et ville(s) de destination : |
|  |
| Date du voyage : |  |
| Nombre d’élèves concernés : |  |
| Budget total : |  |
| Coût par famille : |  |
| Autofinancement de l’établissement : |  |
| Date de validation au CA (joindre le PV) : |  |
| Visa du chef d’établissement : |
| Validation IA-IPR : | Date d’arrivée au rectorat : |

Les fiches sont à adresser en version électronique à l’adresse : cnes.rectorat@ac-guyane.fr

* Joindre le projet pédagogique et le plan de financement