



**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