



ATTESTATION DE RÉALISATION
Volet 1 Actions éducatives : Projets Educatifs Jeunesse

Établissement :

Chef d'établissement :

Intitulé du projet :

Date de réalisation :

Nombre d'élèves concerné par le projet :

Fait à

Le

Signature du chef d'établissement
(*Nom du signataire et cachet*)



Nom et adresse de l'établissement :

Intitulé du projet :

N° dossier :

BUDGET REALISE DU PROJET

DÉPENSES	À PRÉCISER	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Intervenants, prestations diverses			Participation lycée	
Petit matériel (dans la limite de 400 €)			Participation Famille	
Visites, billetterie (à préciser) - -			Autres partenaires (à préciser) - -	
Transport			Autres ressources (à préciser) - -	
Autres dépenses (à préciser) - -			Subvention Région (Aide limitée à 50 % du coût total du projet)	
TOTAL			TOTAL	

Equilibrer recettes et dépenses, répondre aux seules rubriques qui vous concernent, préciser la nature des frais et aides

Visa du Chef d'établissement,
(Nom du signataire et **cachet**)

Visa du gestionnaire ou Agent Comptable
(Nom du signataire et **cachet**)