

Appel à projets actions de lutte contre le décrochage scolaire et pour la persévérance scolaire 2024-2025

DEMANDE DE SUBVENTION
Appel à projets 2024-2025

Avis motivé du comité d'instruction :

Date :

Nom et localisation de l'Etablissement porteur du projet :

Nom et prénom du chef d'établissement :

Tél :

Adresse mail :

Pôle d'Accompagnement de la Persévérance Scolaire (PAPS) de :

ou

Autre structure :

Personne en charge du projet – **Nom, prénom, Tél, adresse mail :**

Personne en charge du suivi financier de l'établissement (gestionnaire, comptable)
– **Nom, prénom, tél, adresse mail :**

Intitulé du projet :

Date de début : ____/____/____

Date de fin : ____/____/____

Appel à projets actions de lutte contre le décrochage scolaire et pour la persévérance scolaire 2024-2025

Diagnostic / Analyse des besoins :

Objectifs :

Descriptif du projet :

Actions :

Action Néo Terra (intégrant un axe en faveur du développement durable et de la transition énergétique) :

Nombre de bénéficiaires prévu :

Partenariat interne : (si équipe pédagogique)

Partenariat externe : (si professionnels ou structures extérieures)

Fait à, le,

Signature du porteur de projet
(nom, prénom, qualité)

Signature du chef d'établissement
(nom, prénom, qualité)

Appel à projets actions de lutte contre le décrochage scolaire et pour la persévérance scolaire 2024-2025

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

DEPENSES	Montant	RESSOURCES	Montant
Intervenants extérieurs		Etablissement	
Matériel		Subvention <u>solicitée</u> du Conseil régional Nouvelle-Aquitaine	
Déplacement des élèves			
Frais généraux		Autres	
Autres		-	
-		-	
-		-	
-		-	
-		-	
TOTAL TTC		TOTAL TTC	

Montant de la subvention solicitée auprès du Conseil régional Nouvelle-Aquitaine

Fait à,

le,

Signature du chef d'établissement
(nom, prénom, qualité)