

Titre :

Nom du porteur du projet :

Mail :

**Description générale :**

**Objectifs :**

**Lieu :**

**Public concerné :**

Classe :

Effectif :

**Horaire :**

Durant les cours

Pause méridienne

En fin d'après midi

Ecole ouverte

Hors temps scolaire:

Autre:

**Intervenants**

**Internes au lycée :**

**Externes :**

**Calendrier de l'action, avec durée en semaines ou en séances :**

**Demande d'aménagement de l'EDT (Professeurs ou classes) :**

**Evaluation :**

**Observations :**

--

**Besoins**

		Montant accordé
horaire		
financier		
Matériel		

**Budget:**

Dépenses		Recettes	
Nature	Montant	Nature	Montant
		Subvention Etat	
		Subvention Région	
		Familles	
		Don (MDL ou autre)	
		Lycée	

**Partenaires financiers :**Nom : Adresse :  Convention  Accord financier :