© J.C. Gutner

© CAP REGION

2

Le budget

IMPORTANT : le budget doit impérativement être équilibré (dépenses = recettes). Seules les dépenses facturées par la structure labellisée et, le cas échéant, le centre d'hébergement, seront pris en compte.

Dépenses

Nature des dépenses	Montant
Cas N° 1 Intervention au sein de l'école ou sortie	
Frais de déplacements des intervenants	.....
Frais d'intervention pédagogique	.....
Autres (précisez)	.....
Cas N°2 Accueil ou séjour au sein d'une structure	
Frais d'animation pédagogique	.....
Frais d'hébergement	.....
Frais de restauration	.....
Autres (précisez)	.....
TOTAL :	.....

Recettes

Nature des recettes	Montant
Conseil régional	.....
Conseil général	.....
Commune	.....
Ministère de l'écologie, du DD et de l'énergie	.....
Education Nationale	.....
Jeunesse et Sports	.....
Agences de l'Eau	.....
Coopérative scolaire	.....
Parents d'élèves	.....
Autres (précisez)	.....
TOTAL :	.....

Date : / /

Signatures :

Directeur/Directrice ou référent

Responsable du projet

PICARDIE
LA RÉGION

ensemble, réinventons la Picardie

© J.C. Gutner

Chèque environnement

Dossier de demande de bénéfice

Dossier à envoyer :
Conseil régional de Picardie
11 Mail Albert 1er - 80000 Amiens

Coordonnées de l'établissement demandeur

Type d'établissement : ☐ Ecole primaire (☐ Privée ☐ Publique) ☐ Centre de loisirs ☐ Communauté de Communes ☐ Autre (précisez) .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Mèl : .....

Nom du Directeur ou de la Directrice : .....

Coordonnées bancaires (joindre un RIB) : .....

Code APE : .....

N° de SIRET : si école, le numéro est à demander auprès de la mairie et doit commencer par un 2 : .....

Les acteurs du projet

Nom et qualité du responsable du projet au sein de l'établissement : .....

.....

Téléphone : ..... Mèl : .....

Structure labellisée retenue (cf liste) : .....

Nom du responsable du projet au sein de la structure labellisée retenue : .....

Participants *(renseigner le tableau ci-dessous)* :

Niveau de la classe ou classe d'âge du groupe	Nom du responsable de la classe/ du groupe	Dates de l'intervention de la sortie ou du séjour (à défaut période)	Durée de l'intervention de la sortie ou du séjour (en jours ou 1/2 journées)	Nb d'élèves ou d'enfants qui participent au projet
		TOTAUX		

Toute modification de date, de type d'intervention, de structure labellisée ou de nombre d'enfants doit impérativement nous être signalée.

© Cyrille Struy

© Laurence Prat

1

La présentation du projet

INTITULÉ DU PROJET (OBLIGATOIRE) : .....

Formule choisie :

☐ intervention(s) en classe ☐ sortie(s) ☐ séjour

Thèmes concernés :

☐ eau ☐ agriculture ☐ déchets
☐ air ☐ climat ☐ risques naturels
☐ énergie ☐ patrimoine naturel & biodiversité ☐ bruit
☐ environnement - santé ☐ alimentation
☐ autres (précisez) : .....

Descriptif du projet :

1/ Le contexte du projet :

Projet en lien avec le projet d'école ☐

Avez-vous déjà reçu une subvention CE ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quel était votre projet ? .....

En quelle année ? .....

Est-ce dans la continuité ? ☐ oui ☐ non

Origine et objectifs du projet actuel ? .....

.....

.....

2/ La démarche pédagogique adoptée :

Part d'initiative et participation des élèves.....

.....

Impacts attendus sur l'évolution du comportement des enfants ? .....

.....

.....

.....

.....

3/ Détaillez le contenu et le déroulement du séjour, de l'intervention ou de la sortie en précisant le nom de la structure labellisée qui intervient pour chaque activité (joindre la copie du programme) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4/ Les partenaires du projet (pédagogiques, techniques et financiers) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5/ Le projet de valorisation :

☐ exposition ☐ vidéo ☐ présentation aux autres enfants
☐ production de documents ☐ jeux ☐ présentation aux parents
☐ autres (précisez) : .....