

Votre projet Classe d'eau

Nom de l'école

Votre école est-elle affiliée à un OCCE ?

Votre numéro SIRET

S'agit-il du premier projet de classe d'eau proposé par l'école ?

Avez-vous bénéficié d'une classe d'eau l'année dernière ?

Adresse

Responsable du projet

Niveau de la (ou des) classe(s) concernée(s)

Nombre d'élèves

LE PROJET

Fil conducteur du projet (en 2 ou 3 lignes)

Lieu et objet des sorties terrain

Identification des intervenants extérieurs (nom, prénom, fonction)

S'agit-il d'une classe avec nuitées ?

oui non

Si oui :

Nom de l'hébergement

Adresse

Budget

Dépenses	Recettes
Fournitures : _____	Subvention AERM : _____
Transport : _____	Autres origines : _____
Intervenants : _____	Montants autres origines : _____
Autres dépenses : _____	
Total des dépenses : _____	Total des recettes : _____

Emploi du temps

Jour 1 ou étape 1

Jour 2 ou étape 2

Jour 3 ou étape 3

Jour 4 ou étape 4

Jour 5 ou étape 5

Restitutions prévues
