 

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement** |  |
| **Référent****Fonction****Téléphone****Courriel** |  |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Format : atelier – exposition – jeu – conférence – rencontre – débat – spectacle – visite de site – autre** |  |
| **Localisation** |  |
| **Description,** **Activités principales** |  |
| **Résultats attendus** |  |
| **Date, durée** |  |
| **Besoins**  |  |
| **Autres institutions impliquées****Association, établissements, entreprise** |  |
| **Coût, devis** |  |
| **Validation Projet****Chef d’établissement** |  |
| **Avis d’inspecteur,trice** |  |
| **Validation D.R.A.R.I** |  |