



AIDES CULTURELLES AUX ECOLES

Année scolaire 2024/2025

(remplir une fiche par projet)

Etablissement :

Adresse :

Tel :

Mail :

IBAN :

(joindre un RIB)

Nom/Prénom du Directeur/de la Directrice :

Effectif par classe :

Nom/Prénom de l'enseignant référent du projet :

Classe (s) concernée (s) par le projet :

Effectif de la (ou des) classe(s) concernée(s) par le projet :

.....

.....

Descriptif du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Intervenants extérieurs :

Nom de l'intervenant et/ ou de la structure	Type d'intervention	Lieu d'intervention	Temps d'intervention	Date ou période

Inscription aux spectacles les 3aires :

(A noter dans l'ordre de priorité)

Lieu	Nom spectacle	Date	Heure	Niveau concerné	Nbe d'enfants	Nbe d'encadrants

Budget prévisionnel du projet :

DEPENSES		RECETTES	
Nature des dépenses	Montant	Origines des recettes	Montant
Prestations artistes (cachets+déplacements)		Cdc Cœur de Charente 5€/enfant	
Matériel		Commune	
Spectacle 3aiRes 4€/enfant		Syndicat	
Visite guidée		Coopérative scolaire	
Autres intervenants		
Frais de transport			
.....			
TOTAL		TOTAL	

Commentaires :

.....