



Association Départementale  
de l'Office Central de la Coopération à l'École de Gironde  
26 Le Hameau de la Clairière 05 56 91 67 55  
33 440 Ambarès-et-Lagrave 06 78 68 78 65  
ad33@occe.coop

N° de la coopérative : \_\_\_\_\_

Nom de l'école :

Adresse :

L'école est en ☐ REP ☐ REP +

**Circonscription :**

Nom, Prénom de l'enseignant-e référent-e du projet :

Adresse mail de contact :

Numéro de téléphone :

☐ toute l'école - préciser l'effectif :

○ une ou plusieurs classes - compléter le tableau :

[illegible]

# PARTIE PÉDAGOGIQUE

## LE PROJET

Titre du projet : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Intérêts pour les élèves : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apprentissages visés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

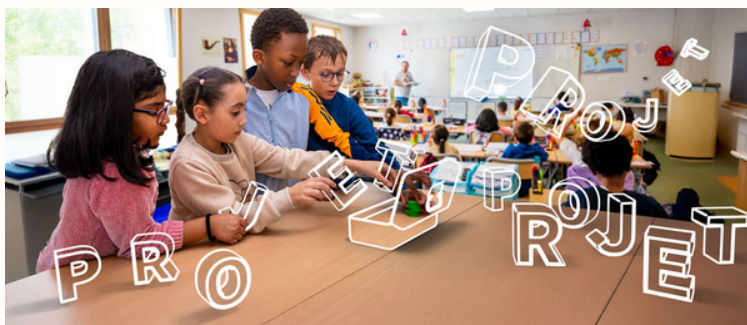
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Place du projet dans la scolarité de l'élève : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# PARTIE PÉDAGOGIQUE



## LES ACTIVITÉS PRÉVUES DANS LE CADRE DE CE PROJET :

Avant :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pendant :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Après :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# PARTIE FINANCIÈRE

## BUDGET PRÉVISIONNEL :

| BUDGET                             | NATURE DES DEPENSES                              | Prévisionnel |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| Déplacement / Visite / Hébergement | Transport (bus, train, tickets de transports...) | €            |
|                                    | Coût de la ou des visites, activités...          | €            |
|                                    | Coût de l'hébergement                            | €            |
| Matériel, équipement, fournitures  |                                                  | €            |
|                                    |                                                  | €            |
| Evènement en lien avec le projet   |                                                  | €            |
|                                    |                                                  | €            |
| Autre (préciser)                   |                                                  | €            |
|                                    | <b>Coût par élève</b>                            | €            |
|                                    | <b>Total des coûts liés au projet</b>            | €            |

Total des dépenses :

..... €

=

Total des recettes :

..... €

**Le budget  
doit être équilibré**

| NATURE DES RECETTES                                    | Prévisionnel |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| Contribution de la coopérative de l'école/de la classe | €            |
| Participation des familles : ..... € x .....élèves     | €            |
| Participation de la mairie                             | €            |
| Participation de l'association des parents d'élèves    | €            |
| Actions, ventes menées au service du projet            | €            |
| Autres (préciser)                                      | €            |
| Aide demandée à l'OCCE 33, soit ..... € par élève      | €            |
| <b>Total des ressources</b>                            | €            |

Toute aide financière doit être justifiée. Pensez à garder vos factures.

Vous devrez nous les envoyer par mail ou par voie postale avant le 30 juin 2027.