

FORMULAIRE DE DEMANDE

Classe:

Nom du / des professeur/s :

.....

Tél. : Mail :

Chef(s) de projet :

.....

Tél. : Mail :

Nombre des élèves participants :

Sujet:

.....
.....
.....

Matière:

.....
.....

Description:

.....
.....
.....

Objectif/s:

.....
.....
.....

Matériel utilisé :

.....
.....
.....

Durée du projet :

Estimation des frais :

Autres partenariats financiers ? Si oui, lesquels ?

.....
.....
.....

Date de la demande :

Signature du chef de projet :

Espace réservé au CPELAML :

Date de réception :

Avis du CPELAML :

Réponse remise le : -----

Signature CPELAML

Signature du chef de projet

Fait en double exemplaires à le