



**A déposer avant la fin
du premier trimestre
de l'année scolaire en
cours.**

DEMANDE D'AIDE AUX ACTIONS COOPERATIVES

RAPPEL : les aides financières ne pourront être accordées qu'aux coopératives ayant transmis leur compte-rendu financier et d'activités et à jour de cotisation. Les demandes seront examinées en janvier, un courrier vous parviendra pour information.

IDENTIFICATION

Coopérative Scolaire N°..... Tél:.....

Ecole Adresse mail:

ou

Etablissement :

Adresse postale: Adresse mail:

Effectif total de l'école – collège ou établissement

Nombre de coopérateurs : Elèves :

Adultes :

Nom du mandataire :

Conducteur du projet :

INTITULE DU PROJET :

NATURE DU PROJET

- Classe transplantée avec projet coopératif
- Rencontre de correspondants
- Participation active à une action nationale ou départementale de l'OCCE (*Etamine- Lire et écrire des images- Théa- Jardinons....*)
- Autre activité (*ex : productions d'outil, de livres, de CD, réalisation technique, jardin scolaire, chorale, ...*)

NOMBRE DE PARTICIPANTS

Elèves :

Niveau(x) :

Adultes :

Avez-vous déjà obtenu une aide OCCE ?

Oui

Quand ?

Non

DESCRIPTIF DU PROJET : (ou copie de la fiche ACTION de votre projet d'école)

1) Objectif

2) Organisation (si voyage ou rencontre)

Lieu – dates – transport – hébergement - ...

3) Implication des élèves et des enseignants dans la conception et la réalisation du projet.

Développez l'aspect coopératif du projet.

4) Partenaires.

5) Productions envisagées.

6) Utilisation – Diffusion – Exploitation.

7) Actions de financement complémentaires. (*pour vous aider, voir fiche « Budget prévisionnel »*)

BUDGET PREVISIONNEL (à remplir obligatoirement)

DEPENSES		RECETTES	
Nature	Montant	Nature	Montant
FOURNITURES :		RESSOURCES PROPRES :	
.....	€	➤ Fonds coopératifs :	€
.....	€	➤ Autres (précisez) :	€
.....	€	€
.....	€	€
TRANSPORT :		PARTICIPATION DES FAMILLES	
.....	€	(pour le projet) :	
.....	€	(..... X coopérateurs) =	€
.....	€		
.....	€	SUBVENTIONS:	
HEBERGEMENT :		➤ Etat / Région	€
.....	€	➤ Département	€
.....	€	➤ Commune	€
.....	€	➤ Drac	€
.....	€	➤ Autre : (précisez)	€
.....	€		
AUTRES (précisez) :		AIDES :	
.....	€	➤ Banque :	€
.....	€	➤ Comité d'entreprise :	€
.....	€	➤ Aide sociale	€
.....	€	➤ JPA-ANCV	€
.....	€	➤ Autres associations (précisez)	
		
		
		➤ Autre : (précisez)	
		(précisez)	
		AIDE OCCE DEMANDEE :	€
TOTAL €	TOTAL €

Signature
du mandataire

Signature du directeur
ou du chef d'établissement

NE PAS REMPLIR : RESERVE A L'O.C.C.E.

AVIS ET PROPOSITION DE LA COMMISSION

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

DECISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

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

Compte rendu reçu le : ___ / ___ / 20__

Aide versée le : ___ / ___ / 20__

Chèque N°

SIGNATURES :

Le Président

Le Trésorier