Demande de subvention collective

FORMCHECKBOX Etablissement scolaire

FORMCHECKBOX Réseau

Ne pas remplir

FORMCHECKBOX Projet langues (si oui, cochez)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordonnées de la personne de contact | | | | | |
| **Nom et prénom** | FORMTEXT | | | | |
| **Adresse** | FORMTEXT | | | | |
| **NP, domicile** | FORMTEXT | | | | |
| **Tél. privé / école** | FORMTEXT | | | | |
| **Courriel** | FORMTEXT | | | | |
| **Lieu d’enseignement** | FORMTEXT | | | | |
| **Degré d'enseignement** | FORMCHECKBOX cycle 1 FORMCHECKBOX cycle 2 FORMCHECKBOX cycle 3 FORMCHECKBOX secondaire 2 | | | | |
| Présentation du projet | | | | | |
| **Titre** | FORMTEXT | | | | |
| **Entité formatrice** | FORMTEXT | | | | |
| **Lieu(x) de la formation** | FORMTEXT | | | | |
| **Date(s) de la formation** | FORMTEXT | | | | |
| **Horaire(s) de la formation** | FORMTEXT | | | | |
| **Nombre de périodes (45 mn) d'animation** | FORMTEXT | | | | |
| **Coordonnées du formateur** | Nom et prénom | | | : | FORMTEXT |
| Adresse complète | | | : | FORMTEXT |
|  | | |  | FORMTEXT |
| Coordonnées téléphoniques | | | : | FORMTEXT |
| Adresse courriel | | | : | FORMTEXT |
| Statut officiel indépendant : FORMCHECKBOX oui (joindre attestation de  l'autorité compétente)  FORMCHECKBOX non | | | | |
| **Budget du formateur** | Honoraires formateur | : | FORMTEXT | | |
| Déplacement(s) | : | FORMTEXT | | |
| Logement | : | FORMTEXT | | |
| Repas | : | FORMTEXT | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Développement du projet | |
| **Thème** | **FORMTEXT** |
| **Objectifs de la formation** | **FORMTEXT** |
| **Description de la formation (contenu, étapes,…) ou descriptif à joindre en annexe** | **FORMTEXT** |
| **!!! Participants !!!** | **Joindre une liste mentionnant les nom, prénom, adresse et courriel de chacun des participants** |

**Date :**  FORMTEXT       **Signature :**

Doit parvenir, **AU PLUS TARD 4 SEMAINES AVANT LE DEBUT DU COURS,** à l'adresse suivante :

HEP-BEJUNE

Formation continue

ch. de la Ciblerie 45

2503 Bienne

formation.continue@hep-bejune.ch