



DIRECTEUR / PRINCIPAL / PERSONNE RESPONSABLE :

NOM DE L'ENSEIGNANT ENCADRANT :

NOMBRE DE CLASSES PREVUES ET NIVEAU :

(détailler si plusieurs niveaux)

Total d'élèves :

### III. MOTIVATIONS DE LA CLASSE

**Joindre un projet pédagogique au dossier de demande**

### IV. DESCRIPTION DU SEJOUR

THEME DU SEJOUR :

PRINCIPAUX CONTENUS ENVIRONNEMENT :

NOMBRE DE JOURS :

DATE : du ...../...../202.. au ...../...../202..

ACTIVITES PREPARATOIRES AU SEJOUR :

LES INTENTIONS ET OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

LE PROGRAMME :

**Joindre un planning contenant un descriptif détaillé faisant apparaître les animations proposées, les objectifs recherchés et l'exploitation proposée.**

RESTITUTION OU PRODUCTION ENVISAGEES (journal, exposition, page web, ...):

L'EVALUATION DES APPRENANTS :

LES INTERVENANTS (nom, titre, objet de l'intervention) :

DU CENTRE D'ACCUEIL :

AUTRES :

COUT DU SEJOUR :

PRIX PAR JOUR ET PAR ELEVE : .....€ hors transport sans déduction de l'aide régionale

PRIX POUR LA CLASSE : .....€ sans déduction de l'aide régionale

MONTANT DE L'AIDE (à remplir par le CRBFC) : ..... €

**V. PLAN DE FINANCEMENT (A REMPLIR IMPERATIVEMENT)**

Dépenses prévues		Recettes prévues	
	Montant en euros		Montant en euros
Coût du séjour		Participation	
Déplacement		Région	
Séjour dans le centre		Département	
Autres frais		Commune	
		Familles	
		Coopérative scolaire	
		Autre	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**Versement** : versement de la subvention au prestataire sur présentation d'une attestation de séjour remplie conjointement par le bénéficiaire et le prestataire (fiche attestation / séjour "classes environnement"), accompagnée de la facture correspondante

## VI. ENGAGEMENTS DU CENTRE D'ACCUEIL ET DE LA CLASSE

Je soussigné.....agissant en qualité de.....  
..... du centre " ....."

Je soussigné .....agissant en qualité de .....  
..... de la classe .....

\*s'engagent à respecter le contenu du séjour décrit dans la demande d'aide.

\*s'engagent à communiquer à la Région Bourgogne-Franche-Comté tous les renseignements nécessaires au suivi de cette action.

Lu et approuvé,

**Date et signature du centre et de l'établissement scolaire :**

Pour le centre

Pour l'établissement scolaire

Dossier à renvoyer **en 1 exemplaire à :**

Région Bourgogne-Franche-Comté

Direction de l'Environnement

Service Eau-Déchets-EEDD

A l'attention de Véronique BACHELARD

17 boulevard de la Trémouille

CS 23502

21035 DIJON CEDEX

Tel : 03.80.44.36.63