

DEMANDE D'AIDE AUX ACTIONS COOPERATIVES

Règles d'attribution

Les aides financières seront accordées

- aux coopératives ayant transmis leur compte-rendu financier et d'activités et à jour de cotisation.
- selon le **degré d'implication des élèves** dans un projet ayant prioritairement un **axe coopératif**.

Les classes ayant obtenu une subvention **s'engagent à composer un article** qui sera publié dans la revue Puzzle ainsi qu'à communiquer des traces du projet (photos, textes, vidéos, etc.)

IDENTIFICATION

Coopérative Scolaire N° Téléphone :

Établissement Adresse mail:

Adresse postale :

Effectif total de l'école – collège ou établissement

Nombre de coopérateurs : Élèves : Adultes :

Nom du mandataire :

Responsable du projet :

ENJEU COOPÉRATIF

NOMBRE DE PARTICIPANTS

Elèves :

Niveau(x) :

Adultes :

Avez-vous déjà obtenu une aide OCCE ?

Oui

Date

Non

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

Titre du projet :	
--------------------------	--

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

Développez l'aspect coopératif du projet.

2) Organisation (si voyage ou rencontre)

Lieu – dates – transport – hébergement - ...

3) Partenaires.

4) Productions envisagées :

5) Utilisation – Diffusion – Exploitation.

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

BUDGET PRÉVISIONNEL (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)	
		AIDE OCCE DEMANDEE :€
TOTAL €	TOTAL €

Signature
du mandataire

Signature du directeur
ou du chef d'établissement

NE PAS REMPLIR : RÉSERVÉ À L'O.C.C.E.

AVIS ET PROPOSITION DE LA COMMISSION

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

DÉCISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

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

Compte rendu reçu le : ___ / ___ / 20__

Aide versée le : ___ / ___ / 20__

Chèque N°

Le Président :

Le Trésorier :