

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION – INDIVIDUEL 2025/2026

Demandeur

Nom de l'établissement :

Nom du président d'Apel de l'établissement :

Adresse e-mail du président d'Apel de l'établissement :

Année scolaire	2023/2024	2024/2025	2025/2026
Nombre d'élèves au Primaire			
Nombre d'élèves au Collège			
Nombre d'élèves au Lycée			
Total établissement			

Année scolaire	2023/2024	2024/2025	2025/2026
Nombre de familles			
Nombre d'adhérents Apel			

Projet d'aide individuelle

Type de prise en charge

- Participation aux frais de scolarité
- Participation à un projet de l'école
- Autre, précisez :

Prise en charge financière

Coût global du projet	
Contrib. Apel établissement	Contrib. OGEC Etablissement
Contribution Apel 78 demandée	Autres financeurs potentiels

Nous, signataires de la présente,

- Attestons de l'exactitude des informations ci-avant mentionnées,
- Certifions sur l'honneur que la somme attribuée sera affectée au paiement du projet pour lequel la somme sera allouée.

Nom, Prénom

Nom, Prénom

Signature du Chef d'établissement

Signature du Président de l'OGEC

Nom, Prénom

Signature du Président de l'APEL

Liste des éléments obligatoires

(A compléter et joindre au dossier)

Type de document ou d'information	
<input type="checkbox"/>	Copie des statuts de l'Apel d'établissement
<input type="checkbox"/>	Récépissé de la déclaration de l'association à la préfecture
<input type="checkbox"/>	Lettre de description du projet co-signée par le directeur de l'établissement, le président d'OGEC et le président d'Apel
<input type="checkbox"/>	Annexe « projet collectif » ou « projet individuel » selon le type de projet
<input type="checkbox"/>	Situation financière de l'Apel d'établissement (Bilan + compte de résultats, état des comptes à date et sur 2 ans)
<input type="checkbox"/>	Devis détaillé des fournisseurs

Nom, Prénom

Nom, Prénom

Signature du Chef d'établissement

Signature du Président de l'OGEC

Nom, Prénom

Signature du Président de l'APEL