



FONDS DE SOUTIEN AUX DEPLACEMENTS SCOLAIRES TRANSFRONTALIERS FORMULAIRE DE DEMANDE DE COFINANCEMENT

Nom et coordonnées de l'association concernée par le versement de la subvention : _____

Nom du représentant légal de l'association : _____

Etablissement : _____

Adresse : _____

Personne contact : _____

Adresse Mail et/ou téléphone : _____

Nombre d'élèves : _____

Niveau : _____

Date de l'échange scolaire : _____

Descriptif de la rencontre : _____

Nom du transporteur : _____

Bénéficiez-vous déjà d'un cofinancement du Rectorat ? _____

Si oui, merci d'en préciser le montant : _____

Signature :



Formulaire à renvoyer à l'adresse ci-dessous :

Communauté Urbaine de Strasbourg
Secrétariat de l'Eurodistrict
1, parc de l'Etoile
67076 STRASBOURG

Pièces à joindre lors de la demande :

- Devis du transporteur
- Programme de l'échange
- Relevé d'Identité Bancaire de l'association désignée

Justificatifs à fournir après la rencontre pour obtenir le remboursement :

- Facture du transporteur
- Bilan pédagogique succinct de la journée