

***IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET - N°AR :\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **Académie :**  |
| AR-IHEDN : |  |
| **Trinôme**: (noms, qualités des trois partenaires)Éducation nationale : Armées :Union-IHEDN :**Rédacteur : (nom, prénom, téléphone, mél)** : |

|  |
| --- |
| ***OBJET DE L’ACTION DU TRINÔME******Description du projet pédagogique d’enseignement de défense*** |
| **Intitulé du projet :****Synthèse de l’action** (description plus détaillée en annexe) **:***La synthèse doit bien reprendre en trois/quatre lignes, les informations principales du projet (type de projet, quel public, la thématique...) qui pourront ainsi être reporté dans le tableau de CPEDEF.* |

|  |
| --- |
| **Type de projet d’enseignement de défense (cf feuille de route)**:*(Cocher la case correspondante)* |
| * Rallye citoyen
* Formation à l’enseignement de défense au profit du personnel de l’Éducation nationale
* Action mémorielle et d’enseignement de défense (dont projets des classes de défense et du dispositif « cadets de la défense »)
* Colloque, conférence, séminaire, rencontres, journées découverte des missions et métiers
* Action au profit d’un Institut national supérieur du professorat et de l’éducation (INSPE)
* Action au profit d’un établissement d’enseignement supérieur (hors INSPE)
* Autre *(Préciser)* :

Action inscrite au PAF : OUI [ ]  NON [ ]   |
| **Date(s) d'exécution du projet** :**Lieu(x) d'exécution du projet :** **Bénéficiaires :** préciser le type et le nombre de chaque catégorie : * Corps d'inspection : \_\_\_
* Personnels de direction : \_\_\_
* Professeurs : \_\_\_
* Relais Défense : \_\_\_
* Enseignant du supérieur : \_\_\_
* Référents Défense : \_\_\_
* Étudiants : \_\_\_
* Élèves : \_\_\_

Dont *(à préciser, si concerné)* [ ]  élèves classe de défense : \_\_\_ [ ]  cadets de la défense : \_\_\_* Militaires : \_\_\_
* Auditeurs IHEDN : \_\_\_
* Élus : \_\_\_
* Journalistes : \_\_\_
* Autres (précisez) : \_\_\_

**TOTAL bénéficiaires prévus :** \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'OPÉRATION (détaillé)*** |
|  **PARTENAIRES SOLLICITÉS** | **POSTES DE DÉPENSES PRÉVUS** |
| Entité | Montant | Nature | Montant |
| DPMA | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
| TOTAL DES RECETTES PRÉVUES (1) | € | TOTAL DES DEPENSES PRÉVUES (1) | € |

1. Les deux sommes doivent être équivalentes. La subvention attendue de la DPMA doit obligatoirement être précisée (même si égale à 0 €)

|  |
| --- |
| ***ENGAGEMENT DU DEMANDEUR*** |
| En cas d’octroi d’une subvention, le demandeur s’engage à rendre compte de son utilisation DATE : VISAS : |
| ***DOSSIER N° \_\_\_\_/CPEDEF (Date)/AR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**Dossier à transmettre à :**

- la Délégation de l’Union-IHEDN : delegation-union@union-ihedn.org

- copie au Président de la commission Éducation Jeunesse Union-IHEDN : isabeauvais@orange.fr

ANNEXE

**Descriptif détaillé de l’action**

(*Joindre le programme, la liste des intervenants pressentis et tout autre document susceptible d’expliciter l’action à subventionner)*