

***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](mailto:delegation-union@union-ihedn.org)

- copie au Président de la commission Éducation Jeunesse Union-IHEDN : [isabeauvais@orange.fr](mailto: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)*