#

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET - AR-18 [Poitou-Charentes]** |

|  |
| --- |
| **Académie :** **Poitiers** |
| AR-IHEDN : **AR-18** |  |
| **Trinôme** : (noms, qualités des trois partenaires)Education nationale : Armées :Union-IHEDN :**Rédacteur : (nom, prénom, téléphone, mél)** : |

|  |
| --- |
| ***OBJET DE L’ACTION DU TRINOME******Description du projet pédagogique d’enseignement de défense*** |
| **Intitulé du projet :** |

|  |
| --- |
| **Type de projet d’enseignement de défense (cf feuille de route)**: |
| \* Actions formation à l’Enseignement de défense :  - au profit des étudiants des INSPé – Formation initiale :  |  |
|  - au profit du personnel du MENJ – Formation continue : |  |
| \* Action mémorielle et d’enseignement de défense au profit des étudiants et élèves : \* Actions complémentaire – Rallye citoyen :\* 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 :[ ]  Militaires :[ ]  Auditeurs IHEDN :[ ]  Élus :[ ]  Journalistes :[ ]  Autres (précisez) :**TOTAL bénéficiaires prévus :** |  |

|  |
| --- |
| ***BUDGET PREVISIONNEL DE L'OPERATION (détaillé)*** |
|  **PARTENAIRES SOLLICITÉS** | **POSTES DE DÉPENSES PRÉVUS** |
| Entité | montant | Nature | montant |
| DMCA | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
| TOTAL DES RECETTES PRÉVUES (1) | € | TOTAL DES DEPENSES PRÉVUES (1) | € |
| 1. Les deux sommes doivent être équivalentes. La subvention attendue de la DMCA doit obligatoirement être précisée (même si égale à 0 €)

**Nota :** Le budget prévisionnel de l’opération doit préciser **QUI** paye **QUOI**.**Exemple.** **DMCA : 800 € = Assurance : 100 et Déjeuner des partenaires (buffet) : 700 €** |

|  |
| --- |
| ***ENGAGEMENT DU DEMANDEUR*** |
| En cas d’octroi d’une subvention, le demandeur s’engage à rendre compte de son utilisation DATE : VISAS : |
| **Lieutenant-colonel** *Délégué militaire départemental adjoint*  | **Madame Claude BUFFETEAU***Référente Trinôme Académique Académie de Poitiers* | **Monsieur Paul MORIN***Président de l’AR-18* |
| ***DOSSIER N° \_\_/CPEDEF (Date)/AR\_\_*** |

**Description détaillée :**

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

|  |
| --- |
| **Dossier à transmettre à :**- à la Délégation de l’Union-IHEDN : delegation-union@union-ihedn.org - copie au Président de la commission des trinômes union IHEDN : isabeauvais@orange.fr |