



DEMANDE DE SUBVENTION

Echanges individuels
 Programme Voltaire et Programme Brigitte Sauzay

Académie _____

Etablissement d'origine _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

E-mail _____

Etablissement allemand _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Bundesland _____

Dates de séjour de l'élève (des élèves) français

Arrivée _____

Départ _____

Nombre de participants

Ne rien inscrire dans ce cadre réservé à l'OFAJ

Article	N° de groupe	N° d'attribution
601215	C 010	

Subvention attribuée

1. Subvention des frais de voyage

Nombre de participants	Forfait par participant	Total
	€	€

2. Bourse mensuelle (uniquement pour le Programme Voltaire)


Nombre de mois	Bourse mensuelle	Total
	€	€

Subvention totale : _____ €

Acompte : _____ €

Berlin, le _____

 Signature

Décompte :  _____

Solde : _____ €

Berlin, le _____

 Signature

Participant(s) français (Nom, prénom, âge, classe, Allemand en LV 1 ou LV 2)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Prière de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal pour chaque élève !

Nom du (des) élève(s) allemand(s) _____

Dates prévues du séjour de l'élève/ des élèves allemands en France _____

Nom du (des) professeur(s) responsable(s) _____

Autres remarques :

Adresse(s) de l'élève (des élèves)

1. Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal/ Ville : _____

2. Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal/ Ville : _____

3. Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal/ Ville : _____

4. Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal/ Ville : _____

Autorisation du directeur de l'établissement scolaire d'origine

Nom du directeur _____

_____, le _____

Signature