|  |
| --- |
| **Nom de l’établissement** |
| **Commune de l’établissement** |
| **Nom du référent** |
| **Courriel du référent** |
| **Contact téléphonique du référent** |
| **Intitulé du projet** |
| **Coût total du projet réalisé** |
| **Montant des crédits alloués par la DAREIC** |
| **Dépenses couvertes par les crédits donnés par la DAREIC**   |  |  | | --- | --- | | **Montant des dépenses** | **Nature des dépenses** | |
| **Montant des reliquats éventuels sur les crédits alloués par la DAREIC** |
| **Nombre d’élèves impliqués** |
| **Le projet a-t’il permis d’atteindre les objectifs annoncés ?**   |  |  | | --- | --- | | Si **oui**, précisez … | Si **non**, pourquoi ? | |
| **Impacts observés du projet pour les élèves et pour l’établissement scolaire** |
| **Commentaires éventuels** |
| **Visa du chef d’établissement** |