

Formulaire pour la demande de subsides relatif au programme de soutien aux échanges linguistiques 2014-2015 organisés par les institutions d'Enseignement secondaire de la province de Luxembourg

A. Votre école

Nom de l'établissement scolaire :

Adresse :

Personne de contact :

E-mail :

Tél. : GSM : Fax :

Nombre d'élèves de votre école concernés par l'échange :

Classe(s) de : Section :

➤ dates auxquelles vous partiriez : du au

B. Votre école partenaire

Nom de l'établissement partenaire :

Adresse :

Nombre d'élèves qui seraient accueillis :

➤ dates auxquelles vous recevriez : du au

➤ Autres dates de rencontre : du au

C. Budget

Estimation du budget nécessaire pour votre échange relatif aux :

Frais de transport de vos étudiant-e-s :€

Frais de réception (lors de l'accueil) :€

Frais d'activités (lors de l'accueil) :€

Total budget échange€

D. A remplir si nouvel échange linguistique ?

Souhaitez-vous l'appui de la Grappe Langues pour vous aider à trouver un partenaire ? OUI - NON

Si oui :

- a) En Flandre
- b) En Communauté germanophone
- c) En Allemagne

E. Remarques

.....

.....

.....

.....

Par la présente, je m'engage à respecter les conditions d'octroi du subside et à fournir toutes les pièces justificatives liées à l'octroi du présent subside pour le 15 mai 2015 au plus tard.

Fait à _____, le _____

Signature
de l'enseignant

Signature
de la direction

Formulaire à renvoyer pour le 30 novembre 2014
Grappe Langues de Réseaulux
Square Albert 1^{er}, 1
6700 ARLON