

**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<sup>er</sup>, 1  
6700 ARLON