**Formulaire de demande pour des projets scolaires et de classe participatifs pour la promotion de la santé**

Ce formulaire permet de réunir toutes les informations utiles pour l’évaluation de votre demande. Votre demande sera examinée en fonction des critères décrits dans l’[**Aide-mémoire**](http://www.education21.ch/sites/default/files/uploads/finanzhilfen/FH_fr/Aide-m%C3%A9moire_AF.pdf). Décrivez votre projet de manière claire et précise. Veuillez envoyer le formulaire dûment complété et signé à soutien-financier@education21.ch. **Délai de remise des demandes : 29.02.2020**

1. Organisation/Institution/Ecole responsable de la demande

Nom de l’école / de l’institution :

Ecole membre du Réseau d’écoles21 [ ]  oui [ ]  non

Rue / no :

No postal :

Lieu :

Canton :

Site Web :

Personne de contact : Madame ou Monsieur Prénom Nom

No de tél :

E-mail :

Nom de la banque :

No IBAN :

Nom du titulaire du compte :

Adresse du titulaire du compte :

1. Titre du projet

1. Groupe-cibles (Marquer d’une croix ou souligner ce qui convient)

[ ]  1H [ ]  2H [ ]  3H [ ]  4H [ ]  5H [ ]  6H [ ]  7H [ ]  8H [ ]  9H [ ]  10H [ ]  11H (H= Harmos) [ ]  Secondaire II non professionnelle [ ]  Ecoles professionnelles [ ]  HEP [ ]  autres :

1. Date de début du projet : JJMMAA Date de fin du projet : JJMMAA

Nombre d’enseignant-e-s impliqué-e-s :

Nombre de classes impliquées dans le projet :

Nombre d’élèves impliqué-e-s dans le projet :

Autres acteurs éventuellement impliqués dans le projet (intra ou extrascolaire, organisation, etc.) :

1. Coûts totaux du projet : CHF       Contribution demandée à éducation21 : CHF
2. Budget

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **CHF** | **Kommentare und Erläuterungen** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| **Total Dépenses** |  |   |
|  |  |  |
| **Recettes** |  |  |
| **Fonds propres** |   |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| **Contributions de tiers** |   |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| Contribution demandée à éducation21 |  |   |
| **Total Recettes** |  |   |

1. Disposition à présenter le projet à l'une des conférences nationales avec les élèves participant au projet:

Oui, Berne, 23.06.2020 Thème MNT (Mouvement, alimentation, prévention de l’alcoolisme et du tabagisme) [ ]

Oui, Berne, 17.09.2020 Thème Addiction et santé psychique [ ]

1. Description brève et concise du projet

Acteurs impliqués:

Liens au plan d’étude & évaluation du projet:

1. Domaines thématiques

Cochez les domaines qui concenent le projet (réponse multiple possible et souhaitée)

Mouvement [ ]

Alimentation [ ]

Prévention de l’alcoolisme [ ]

Prévention du tabagisme [ ]

Addiction [ ]

Santé psychique [ ]

Autre [ ] ………………………………………..

Par exmple prévention de la violence,

climat scolaire, compétences de vie

1. Niveaux de participation

Cochez le niveau de participation correspondant à votre projet :

Consultation [ ]

Co-décision [ ]

Co-construction [ ]

Autonomie [ ]



1. Comment la participation des élèves est-elle assurée ?

1. Comment le projet est-il intégré à l'école, à l'enseignement ? Maximum 1000 signes

1. Souhaitez-vous être informé des autres prestations d’éducation21?

oui [ ]  non [ ]

Lieu, date :      ,       Lieu, date :      ,

Signature du/de la Responsable de projet : Signature de la Direction d’école :

(scannées sous forme d‘image)

Prénom, nom : Prénom, nom :