

**Phileas Fogg cosmopolite**

Bilan pédagogique et financier

Conformément au règlement, ce bilan sera retourné **2 mois après la fin du projet.**

**Rappel des éléments du projet**

**ETABLISSEMENT BENEFICIAIRE**

Nom de l’établissement : ………………………………………………………………….

Collège public □ Collège privé □

Adresse : ……………………………………………………………………………………

Code postal : …………………….. Commune : ………………………………………

Courriel : ………………………………….@..................................

Contact du projet :

NOM Prénom : ……………………………………………………….

Fonction : ……………………………………………………………………………………...

Courriel : ………………………………….@..................................

Classe : ………. Nombre d’élèves : …….

**Titre et/ou thème du projet :**

**Objectif du projet :**

**SEJOUR CHEZ LE PARTENAIRE**

Dates de la mobilité des élèves français·es : du au

**ACCUEIL EN LOIRE-ATLANTIQUE**

Dates de la mobilité des élèves étranger·e·s en France : du au

**Bilan pédagogique**

**Comment les élèves ont été acteur·rice·s dans la construction du projet ?**

*Quelles méthodes avez-vous mis en place pour qu’ils·elles prennent part à la construction du contenu, et les sensibiliser au thème ? Comment ont-ils·elles été force de proposition ?*

**Quelle préparation pédagogique a été faite avec les élèves ? (ex. : carnet de bord…)**

**Quelle a été la préparation des élèves à la dimension interculturelle ?**

**Comment s’est organisé le travail pluridisciplinaire ?**

**Comment la rencontre s’est-elle déroulée, quel a été le programme du séjour ?**

*Possibilité d’annexer le programme réalisé.*

**Avez-vous atteint vos objectifs ?** *En fonction des critères d’évaluation indiquer dans le dépôt du projet.*

**Quel est l’impact pour l’établissement et les élèves ?**

**Comment s’est opérée la diffusion du projet ? (articles de presse, contact avec les collectivités…)**

**Comment avez-vous valorisé les actions et les résultats de votre projet ?**

**Envisagez-vous une suite à ce projet ?**

**Bilan financier**

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses | Recettes |
| Frais de transport des élèves :  €  Total | Établissement  € |
| Frais de séjour des élèves :  €  Total | Subventions obtenues :  €  DAREIC  €  Région  €  Département  €  Commune |
| Frais des accompagnateur·rice·s  (Transport, restauration, hébergement) :  € | Participation financière des familles :  €  Total  €/élève  Soit |
| Autres (préciser) :  €  ……………………………....  €  ……………………………….. | Autres (préciser) :  €  ……………………………....  €  ………………………………  €  ………………………………  €  ……………………………… |
| Frais liés à l’achat d’outils pédagogiques :  ……………………………………...  €  .…………………………………….. |
| TOTAL  € | TOTAL  € |

Je soussigné·e………………………………………… (Nom et Prénom du·de la chef·fe d’établissement/Directeur·trice), certifie exactes les informations financières de ce dossier.

A :

Le :

Signature et cachet du·de la Chef·fe d’établissement :