

Réservé à l'Unité PSPS

N° :

Date de séance :

Demande de subside pour prestation

Document à renvoyer dactylographié au secrétariat de l'Unité PSPS par courriel à l'adresse suivante : unite.psp@avasad.ch

Copie à alexandra.papastefanou@vd.ch et jennifer.lugon@avasad.ch

Pour les établissements lausannois de la scolarité obligatoire :

Copie à stephanie.ducas@lausanne.ch et anne-claude.favero-allisson@lausanne.ch

Mandant de la prestation :

Nom de l'établissement :

Référent·e de la demande dans l'établissement

Nom, Prénom :

Fonction : *Choisir une fonction*

Courriel :

Téléphone :

Prestataire souhaité :

Titre :

Choisir un prestataire

Autre :

Précision :

Description du projet

Motif de la demande	
Population concernée	Nombre d'élèves : Degré(s) scolaire(s) : Nombre de classe(s) :
Date première intervention :	
Déroulement / étapes permettant d'implanter la prestation	
Communication(s) prévue(s) à la communauté scolaire (élèves et adultes)	

Fiche projet PSPS et demande de subside

Bilan de l'année précédente :	
Informations complémentaires	

Coût et devis

Coût de la prestation Joindre un devis	Total matériel : CHF
Coût du soutien financier autre que l'Unité PSPS (établissement, commune, etc.)	CHF
Montant total demandé à l'Unité PSPS	CHF

POC/PSO demandées

Nom	Prénom	Fonction	Nombre de POC/PSO

Si plus de 3 personnes, merci de les mentionner dans une liste annexe.

Activités prévues dans le cadre des POC/PSO demandées :

Signatures

Référent-e de la demande dans l'établissement :	
Prénom :	Nom :
Fonction : <i>Choisir une fonction</i>	
Courriel :	Signature :
Directeur ou directrice :	
Prénom :	Nom :
Courriel :	Signature :