

Partenariats institutionnels

Accord

Informations concernant l'institution A

Nom de l'institution

Adresse (rue, localité)

Degré/s scolaire/s

Nom du/de la directeur-trice

E-mail

Téléphone

Informations concernant l'institution B

Nom de l'institution

Adresse (rue, localité)

Degré/s scolaire/s

Nom du/de la directeur-trice

E-mail

Téléphone

Les institutions susmentionnées concluent un partenariat institutionnel qui prendra la forme suivante :

1. Objectifs du partenariat

1.1. Objectifs pédagogiques

1.2. Objectifs institutionnels

2. Responsabilités

3. Communication

4. Finances

5. Suivi et évaluation

6. Fin du partenariat

Pour l'institution A

Pour l'institution B

Prénom, nom de l'interlocuteur-trice

Prénom, nom de l'interlocuteur-trice

Lieu, date

Lieu, date

Signature et tampon

Signature et tampon