|  |  |
| --- | --- |
|  | **Association des Membres de l’Ordre des Palmes Académiques****Section du Rhône et de la métropole de Lyon****FORMULAIRE DE CANDIDATURE****ACTION « FRANCOPHONIE »** A faire parvenir à INSPE AMOPA – Section du Rhône Action « Francophonie » 5 rue Anselme – 69317 Lyon cedex 04 |
|  |

**Etablissement ou association :**

**Adresse :**

**Tél : Mel :**

**Responsable :**

**Tel : Mel :**

**Personne(s) concernée(s) :**

**Adresse :**

**Tel : Mel :**

**Résumé du descriptif de l’aide financière demandée au titre de la francophonie :**

**Joindre à ce formulaire :**

* **Un CV pour une candidature individuelle ou les finalités de l’association**
* **Un dossier justifiant de l’aide demandée**