

**PROJET SPÉCIAL SCOLAIRE**  
**DEMANDE DE COLLABORATION POUR LA RÉALISATION D'UN PROJET**  
**ENTRE**  
**UNE ÉCOLE**  
**ET**  
**LE SERVICE DE L'ÉDUCATION ET DE L'ACTION CULTURELLE**

---

NOM DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE DE LA PROPOSITION \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ÉCOLE \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

TÉLÉCOPIEUR \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

---

---

## **Le projet proposé**

1. Description \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

2. Objectifs, but de la démarche

---

---

---

---

**3. Clientèle participante – Nombre et niveau de scolarité**

---

---

**4. Échéancier de réalisation**

---

---

---

**5. Membre du Comité de réalisation du projet (enseignant, employés, bénévoles ou autres)**

---

---

---

**6. Responsabilité de votre école**

---

---

---

**7. Contribution du Musée (temps, expertises, services, etc)**

---

---

---

**8. Commentaires**

---

---

---

---

Signature / Date

**Veillez retourner ce formulaire à**

**Richard Roy / Service de l'éducation et de l'action culturelle**

**Musée des beaux-arts de Montréal / C.P. 3000, Station H, Montréal, Québec, H3G 2T9**

**ou par télécopieur : (514) 285-4070**