****** Budget Prévisionnel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEPENSES | MONTANTS | N° DEVIS CORRESPONDANT |
| ACHATS |  |  |
| MATERIEL*(Location et achat)* |  |  |
| SALLE*(Location)* |  |  |
| TRANSPORT |  |  |
| FRAIS DE MISSION*(Défraiements interventions, et partenaires)* |  |  |
| PRESTATIONS DE SERVICE |  |  |
| COMMUNICATION*(Support papier, communication dématérialisée…)* |  |  |
| REMUNERATION*(Salaires + charges)* |  |  |
| SACEM |  |  |
| AUTRES CHARGES*(Assurances, frais de bouche, etc. à détailler)* |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RECETTES | MONTANTS |
| Ressources propres*(Autofinancement du projet par l’association elle-même)* |  |
| AUTRES RECETTES*(Ventes diverses, tombola…)* |  |
| Partenaires PRIVES*(à préciser)* |  |
| Subventions PUBLIQUES :*(Préciser le détail dans la liste ci-dessous)* |  |
| * *CONSEIL DEPARTEMENTAL*
 |  |
| * *COMMUNE*
 |  |
| * *DIJON METROPOLE*
 |  |
| * *FONDS EUROPEENS*
 |  |
| * *CROUS*
 |  |
| UNIVERSITE :*(Préciser le détail dans la liste ci-dessous)* |  |
| * FSDIE
 |  |
| * COMMISSION CULTURE
 |  |
| * ufr / ECOLE / INSTITUT / SERVICE COMMUN DE L’UB
 |  |
| TOTAL |  |

**Fait à** : **, le** : **Signature :** Le/La Président/e, Le/La Porteur/euse du Projet, Le/La Trésorier/e