****** 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