

NOM DE L'ASSOCIATION**PROJET SPÉCIFIQUE N°****FICHE DESCRIPTIVE du PROJET**NATURE DU PROJETPARTENARIAT AVEC LA MAIRIE Oui NonDATES ou PÉRIODE PRÉVISIONNELLE :DURÉE :LIEU :PROGRAMMEPLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

DÉPENSES	Spectacles / Animations	€
	Restauration	€
	Boissons	€
	Communication	€
	Autres (<i>à préciser</i>)	€
	<u>Total dépenses</u>	€
RECETTES	Entrées spectacles	€
	Repas	€
	Bar	€
	Divers	€
AUTRES RECETTES	Sponsors	€
	Subventions	€ (<i>organismes ; Domitienne...</i>)
	<u>Total recettes</u>	€
SOLDE FINAL		€

SUBVENTION MUNICIPALE

Subvention demandée : €

Utilisation :

MOYENS MUNICIPAUX DEMANDÉS

Locaux :

Matériels : (*Tables ; chaises ; grilles ; barrières ; autres*) :