**TITRE DU PROJET**

|  |
| --- |
|  |

**Etablissement porteur du projet**

|  |
| --- |
|  |

Mon établissement est bénéficiaire du reversement de la CVEC : 🞏Oui 🞏Non

**PORTEUR DE PROJET**

Nom :

Fonction :

Adresse mail :

Téléphone :

Personnes associées au projet (étudiants, associations, institutions, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**THEMATIQUE(S) CVEC CONCERNEE(S) :** cocher la/les cases correspondantes

* Santé/Prévention
* Accompagnement social
* Sport
* Art et Culture
* Accueil des étudiants

**DESCRIPTION DU PROJET :** date et lieu(x) de réalisation, nombre d’étudiants concernés, etc.

|  |
| --- |
|  |

**INTERET DU PROJET** **:** il s’agira d’indiquer en quoi ce projet contribue à améliorer l’accueil et les conditions de vie des étudiants, faire vivre l’art et la culture, soutenir les initiatives étudiantes et/ou promouvoir les activités de bien-être ou liées à la santé.

|  |
| --- |
|  |

**BUDGET PREVISIONNEL**

(Présenter un budget à l’équilibre (dépenses = recettes) & préciser les différents postes de dépenses les co financements & joindre les devis)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉpenses (par nature)** | **Montant** | **FINANCEMENTS DEMANDES** | **Montant** | **Déjà acquis** (cocher le cas échéant) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  | **Total** |  |  |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION**Avis :Montant accordé :  |

**FICHE CREATION TIERS**

**RAISON SOCIALE (NOM)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**CODE APE**

 **N° SIRET**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TVA**

**Intracommunautaire**

**TYPE ADRESSE** (Siège social – Facturation – Tout)

**ADRESSE**

**DOMICILIATION BANCAIRE**

**N° IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CODE BIC (SWIFT)**

**TITULAIRE DU COMPTE**

**DOMICILIATION**

**Joindre obligatoirement un RIB original**