



**COMMISSION D'AIDE A PROJET ETUDIANT  
FORMULAIRE DE BILAN MORAL ET FINANCIER**

Projet Associatif

Projet individuel

Date de la commission : .....

Projet associatif	Projet individuel
Nom de l'association :	Nom et prénom du/de la porteur.euse du projet :
Nom et prénom du/de la responsable du projet :	Intitulé du projet :
Intitulé du projet :	Date(s) du projet :
Date(s) du projet :	Lieu(x) du projet :
Lieu(x) du projet :	Adresse postale du/de la porteur.euse du projet :
Adresse postale de l'association :	Téléphone du/de la porteur.euse du projet
Téléphone de l'association :	Courriel du/de la porteur.euse du projet
Courriel de l'association :	
Nom et prénom du/de la président.e :	
Téléphone du/de la président.e :	
Courriel du/de la président.e :	
Nom du/de la trésorier.e :	
Téléphone du/de la trésorier.e :	
Courriel du/de la trésorier.e :	
Autres téléphones/mail (précisez)	

**Déroulement du projet :** (description des activités réalisées, modifications par rapport au programme initial)

**Bilan moral** (résultat obtenu, nombre d'étudiants impactés, partenariats développés)

**Difficultés rencontrées**

**Points à améliorer**

**Retombées pour les étudiants**

**BILAN FINANCIER DU PROJET (à remplir obligatoirement)**

Le bilan financier doit être équilibré : Total dépenses = Total recettes

DEPENSES	MONTANT EN EUROS	RECETTES	MONTANT EN EUROS
<b>I - ACHATS</b>		<b>I - VENTES</b>	
Alimentation		Alimentation	
Boisson		Boisson	
Fournitures		Fournitures	
Restauration intervenants			
Autres achats :		Billetterie	
		Frais d'inscription	
		Autres ventes :	
<b>II - SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>II - SUBVENTIONS</b>	
Hébergement		Commission IE (UNS)	
Frais de déplacements		Culture-ActionS CROUS	
Location structure / salle		Ville de Nice	
Location sono / lumières		Métropole Nice Cote d'Azur	
Location véhicule		Conseil Départemental	
Assurance		Conseil Régional	
Affiches / Tracts		DRAC	
Photocopies / Publications		DRJSCS	
Autres services extérieurs :		Autres subventions :	
<b>III - CHARGES DE PERSONNEL</b>		<b>III - ASSOCIATION</b>	
Personnel associatif		Fonds propres	
Intervenants		Reliquat de projet passé	
Service de sécurité		Autres recettes personnelles :	
Autres charges de personnel :			
<b>IV - AUTRES DEPENSES</b>		<b>IV - AUTRES RECETTES</b>	
Droits de musique (SACEM)		Sponsors	
Droits d'auteurs (SACD)		Publicité	
Autres :		Partenaires privés	
		Autres	
<b>V - TOTAL DEPENSES</b>		<b>V - TOTAL RECETTES</b>	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>PARTENAIRES NON FINANCIERS</b>			
<b>NOM DU PARTENAIRE</b>		<b>NATURE DE L'AIDE</b>	

(les dénominations des lignes sont pré remplies à titre informatif et peuvent être modifiées)

**Pièces à joindre impérativement au dossier**

- L'ensemble des supports de communication édités pour le projet
- Des revues de presse, photos et autres documents relatifs au projet

**Envoi du bilan moral et financier**

**Par courrier postal :**

**CROUS NICE-TOULON**

Service communication et animation  
26 route de Turin - 06300 Nice

**Par courriel :** [culture@crous-nice.fr](mailto:culture@crous-nice.fr)

**Ou à déposer à l'accueil du Crous :**

Maison de l'étudiant Olivier Chesneau  
5 boulevard François Mitterrand  
06300 Nice

**Contact :** Tatiana SIVIERI

Tel : 04 92 15 50 82

Courriel : culture@crous-nice.fr

**Date et signature du/de la Président.e de l'association ou du/de la porteur.euse de projet individuel :**

**Fait à ..... le .....**

**Signature :**