



## ELEMENTS FINANCIERS

ASSOCIATION			
PROJET			
THEMATIQUE	<input type="checkbox"/> EDUCATION	<input type="checkbox"/> DEVELOPPEMENT LOCAL	<input type="checkbox"/> SANTE
Nombre de bénéficiaires directs		Nombre de bénéficiaires indirects	

*cases à renseigner*

**Informations financières sur l'association :**

**BUDGET :**

	Budget annuel en €	dont part consacrée aux projets	%	
année			#DIV/0!	<i>calcul automatique</i>
N-1			#DIV/0!	<i>calcul automatique</i>
N-2			#DIV/0!	<i>calcul automatique</i>

**PRINCIPAUX PARTENAIRES DE L'ASSOCIATION SUR LES DEUX DERNIERES ANNEES :**

Nom du partenaire	Soutien financier (en €)

**Modalités de financement du projet :**

**PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET :**

Dépenses		%	Recettes		%
Nature des dépenses	Montant en €	Calcul automatique	Sources de financement	Montant en €	Calcul automatique
		#DIV/0!	Autofinancement		#DIV/0!
		#DIV/0!	Co-financements acquis		#DIV/0!
		#DIV/0!	Co-financements sollicités		#DIV/0!
		#DIV/0!			#DIV/0!
		#DIV/0!	Valorisation contributions		#DIV/0!
		#DIV/0!			#DIV/0!
		#DIV/0!	Sollicitation CDC Dév. Solidaire		#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	#DIV/0!	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	#DIV/0!
	<i>Calcul automatique</i>			<i>Calcul automatique</i>	

**DETAIL DES AUTRES PARTENAIRES FINANCIERS DU PROJET :**

*Financements acquis*

Nom du partenaire	Soutien financier (en €)

*Financements sollicités*

Nom du partenaire	Soutien financier (en €)

