****

**N° de dossier (réservé à l’administration) :**

**COMMISSION D’AIDE AUX PROJETS ETUDIANTS**

**FORMULAIRE DE BILAN MORAL ET FINANCIER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet Associatif** [ ]  | **Projet individuel** [ ]  |
| **Date de la commission :**  | **Montant demandé** FSDIE : €Culture-ActionS : €IdEx : € | **Montant alloué** FSDIE : €Culture-ActionS : €IdEx : €  | **Total recettes :**  € |

|  |
| --- |
| **Nom de l’association :**  **Intitulé du projet :**   **Date(s) du projet :** **Lieu(x) du projet :**   |

|  |
| --- |
| **Adresse postale de l’association :**   |
| **Téléphone de l’association :**   | **Mail de l’association :**   |
| **Nom du président-e :**   | **Nom du porteur-se de projet :**   |
| **Téléphone du président-e :**   | **Téléphone du porteur-se :**   |
| **Mail du président-e :**   | **Mail du porteur-se :**   |

|  |
| --- |
| **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 de Strasbourg** |

**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** |
| **I - ACHATS** | **I - VENTES** |
| Alimentation |  | Alimentation |  |
| Boisson |  | Boisson |  |
| Fournitures |  | Fournitures |  |
| Restauration intervenants |  |  |  |
| Autres achats : |  | Billetterie |  |
|  |  | Frais d’inscription |  |
|  |  | Autres ventes : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II – SERVICES EXTERIEURS** | **II - SUBVENTIONS** |
| Hébergement |  | FSDIE – Unistra |  |
| Frais de déplacements |  | Culture-ActionS CROUS |  |
| Location structure / salle |  | IdEx – Unistra |  |
| Location sono / lumières |  | Composante / UFR / École |  |
| Location véhicule |  | Ville de Strasbourg |  |
| Assurance |  | Eurométropole |  |
| Affiches / Tracts |  | Conseil Départemental |  |
| Photocopies / Publications |  | Conseil Régional |  |
| Autres services extérieurs : |  | DRAC |  |
|  |  | DRDJSCS |  |
|  |  | Autres subventions : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III – CHARGES DE PERSONNEL** | **III – ASSOCIATION** |
| Personnel associatif |  | Fonds propres |  |
| Intervenants |  | Reliquat de projet passé |  |
| Service de sécurité |  | Autres recettes personnelles : |  |
| Autres charges de personnel : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV – AUTRES DEPENSES** | **IV – AUTRES RECETTES** |
| Droits de musique (SACEM) |  | Sponsors |  |
| Droits d’auteurs (SACD)  |  | Publicité |  |
| Autres : |  | Partenaires privés |  |
|  |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
| **V – TOTAL DEPENSES** | **V – TOTAL RECETTES** |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **PARTENAIRES NON FINANCIERS** |
| **NOM DU PARTENAIRE** | **NATURE DE L’AIDE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**En cas de subvention du Culture-ActionS non nécessaire (bilan positif sans subvention)**

|  |
| --- |
| [ ]  **Notre association renonce à la subvention Culture-ActionS** |
| [ ]  **Notre association ne renonce pas à la subvention Culture-ActionS, et s’engage à réinvestir le reliquat dans un nouveau projet** *(demande écrite et motivée à joindre obligatoirement)* |

**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 peuvent être ajoutés

**Envoi du bilan moral et financier**

|  |  |
| --- | --- |
| **- Si subvention de l’Université** | **- Si subvention du CROUS**  |
|  |  |
| **SERVICE DE LA VIE UNIVERSITAIRE** | **SERVICE CULTUREL** |
| Mission Vie Etudiante | CROUS de Strasbourg |
| Université de Strasbourg |  |
|  |  |
| Contact : Anne REYMANN | Contact : Juliette LACLADERE |
| Tél. : 03 68 85 63 73 | Tél. : 03 88 21 13 01  |
| Courriel : anne.reymann@unistra.fr | culture@crous-strasbourg.fr |

**Date et signature du Président de l’association ou du porteur de projet individuel :**

**Fait à le**

**Signature :**