ANNEXE FINANCIERE

**ANNEE UNIVERSITAIRE :**

**TITRE DE LA MANIFESTATION :**

**PORTEUR (nom, prénom) :**

PLAN DE FINANCEMENT

*Les dossiers dont le plan de financement sera incomplet ne seront pas étudiés*

- Pour tous les co-financements préciser par A – accordé et D – en cours de demande

- Indiquer **la destination chiffrée des dépenses**

- Pour les dépenses liées aux missions indiquer l’objet, la durée et le nom des bénéficiaires

- **Le budget doit être équilibré : vous pouvez vous rapprocher de Marine Croset, pôle financier de l’INSPE de Grenoble (0456520739 – inspe-engagements@univ-grenoble-alpes.fr) pour une aide à la constitution du budget.**

|  |  |
| --- | --- |
| RECETTES | DEPENSES |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

Date :

Signature :