

**Direction des Enseignements, de la Vie Étudiante et des Campus –Sous-direction Vie des Campus**

**Pôle Vie Associative et Initiatives Etudiantes**

La Parenthèse – 3 Boulevard de Lavoisier

49000 ANGERS

**BILAN MORAL & FINANCIER**

(DEMANDE DE SUBVENTION FSDIE 2025)

**À transmettre dans le mois qui suit la réalisation du projet à** [**vieassociative@univ-angers.fr**](mailto:vieassociative@univ-angers.fr) **:**

**Nom de l’Association : ……………………………………….**

**Nom du projet : ……………………………………………**

**Date de réalisation du projet : …………………….**

**Nombre réel de participants à l’événement : ……………………………………….**

**Composante : ……………………………………………..**

**Commission FSDIE : date……………….**

|  |
| --- |
| **MONTANT DE LA SUBVENTION FSDIE PERÇUE POUR LE PROJET :**  ……… € |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET :** |

|  |
| --- |
| **BILAN MORAL DU PROJET :**  Joindre une ou plusieurs photos représentatives du projet.  Nom : …………………………………………………..Prénom : ………………………………  Autorise la diffusion des photos liées au projet pour le bilan FSDIE de fin d’année :  **OUI  NON ** |

**BILAN FINANCIER DU PROJET :**

**Attention : Merci de transmettre toutes les factures (et/ou justificatifs de paiement) correspondant à chaque dépense indiquée dans votre budget.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | **Montant  en euros** | **DÉPENSES** | **Montant  en euros** |
| Nature | Nature |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL RECETTES** |  | **TOTAL DÉPENSES** |  |

Je reconnais avoir pris connaissance de l’intégralité du dossier de bilan financier et moral et atteste de l’authenticité des indications fournies.

Fait à ………………………, le ……………………………..

**Signature obligatoire :**

(Signature électronique possible)

Porteur.se du projet ou Président.e de l’association :

(Merci de préciser et d’indiquer votre nom et prénom)

Cadre réservé à l’administration

Date de dépôt : ………………………………………