|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DFVU****Direction de la Formation****et de la Vie Universitaire**  |  |  |

 |

**BILAN FINANCIER ET MORAL**

**PROJET FINANCÉ PAR LA CVEC**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cadre réservé au DFVU*** | **20 / 20**  |
| **Dossier reçu le :**  |  **/ / 20**  |
| **Date de passage en commission :** |  **/ / 20**  |
|  **Décision de la commission :** |  | **Favorable** |  | **Défavorable** |  | **Ajournée** |
| ***Montant alloué :*** |  ***€*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# **Projet porté :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | par une composante / un service UPVD |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entité porteuse  |  |
| Nom du représentant légal |  |
|  |  |
| Lieu |  |
|  |  |
| Personne référente du projet |  |  |
| Fonction |  |  |
| Adresse mail |  |
| Numéro de téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | par une association étudiante reconnue par l’UPVD |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association étudiante  |  |
| Nom du Président |  |
|  |  |
| Siège social |  |
|  |  |
| Site web |  |
|  |  |
| Nombre adhérents |  |  |
|  |  |  |
| N° SIRET |  |  |
|  |  |  |
| Personne référente du projet |  |  |
| Fonction |  |
| Adresse mail |  |
| Numéro de téléphone |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
|  |  par un étudiant ou un groupe d'étudiants non structuré en association étudiante |
| Nom/Prénom de la personne référente |  |
|  |  |
| Adresse personnelle |  |
|  |  |
| Numéro étudiant |  |
| Formation suivie  |  |
|  |  |
| Nombre d’étudiants composant le groupe  |  |  |
| Adresse mail |  |
| Numéro de téléphone |  |  |

# **Bilan**

**Votre projet a été financé par la CVEC. Vous vous êtes engagés en tant que représentant légal de la structure porteuse et référent du projet à transmettre ce bilan du projet ainsi que toutes les factures dans les 2 mois après la date de réalisation du projet.**

# **Pièces à fournir au dépôt de ce bilan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liste des annexes à joindre obligatoirement**(Cochez les éléments fournis) |  | le budget définitif (**annexe**) |
|  | toutes les factures concernant le projet dans sa globalité |
|  | tous les justificatifs des financements reçus |
|  | Photos et/ou vidéos de l’événement  |

**Le porteur du projet est libre de joindre à son dossier, en plus des annexes obligatoires ci-dessus, tout élément complémentaire qu'il jugera pertinent.**

# **Contacts et envoi du bilan complet via filesender**

Pour tout renseignement et envoi du dossier par voie numérique :

**vie-etudiante@univ-perp.fr**

**Le projet**

## Nom du projet

**Domaine(s)**

## Type de projet

**Date prévisionnelle de démarrage du projet**

**Zone géographique concernée par le projet**

Vie de campus

xggg

Santé / Prévention

gbgg

Culture

f

Sport

f

Social

Développement durable

Citoyenneté / engagement étudiant

Autre :

 Nouveau projet Réédition

**Moyens mobilisés** (matériels, humains, financiers, partenariats...)

Moyens matériels :

Moyens humains :

Moyens financiers :

Partenariat :

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget total** |  |
|  |  |
| **Somme engagée du financement CVEC reçu** |  |
|  |  |
| **Pourcentage du budget** |  |
| **total engagé** |

## Communication

## Déroulement détaillé de l’événement

(Public visé, nombre de participant, actions menées…)

***Vous pouvez joindre un fichier annexé au présent bilan***

**ANNEXE**

**BUDGET DÉFINITIF - financement CVEC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses** | **Recettes** |
| **Présentation des lignes de dépenses****(lister toutes les dépenses)** | **Montants** | **Présentation des lignes de recettes****(lister toutes les recettes)** | **Montants** |
|  |  | ***Enveloppe de crédits CVEC demandée*** |  |
|  |  | ***Autres financements UPVD :*** |  |
|  |  | Subvention du FSDIE de l’UPVD |  |
|  |  | Subvention du service culturel de l’Université |  |
|  |  | Participation de la composante, du service UPVD ou de l’association étudiante  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ***Autres financements :*** |  |
|  |  | Subvention CVEC CROUS |  |
|  |  | Subvention de la Mairie et/ou de l’Agglomération |  |
|  |  | Subvention du Conseil Général et/ou Régional  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** | - € | **Total** | - € |

# **L’évaluation**

* **Une fiche d’évaluation a-t-elle été proposée aux participants ?** :
* **Quels étaient les objectifs de votre projet ?** :
* **Pensez-vous qu’ils aient été atteints** :
* **Des actions de communication ont-elles été menées ?**:

**Si oui, lesquelles (**Avant/Après la réalisation du projet)

* **Selon vous, quels ont été les points forts de votre projet**:
* **Selon vous, quels ont été les points faibles de votre projet**:
* **Souhaiteriez – vous reconduire votre projet ?**:

**Si oui, quelle évolution du projet est prévue ? :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DFVU****Direction de la Formation****et de la Vie Universitaire** |  |  |

  |

**ATTESTATION D’ENGAGEMENT**

**Je soussigné, m’engage à rembourser sur demande de la commission CVEC les sommes perçues en cas de non réalisation partielle ou totale du projet ou de non-conformité de cette réalisation avec le projet présenté initialement.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait à :**  |  |
| **Le :** |  |
|  |  |
| **Le représentant légal de la composante, du service ou de l’association étudiante***Nom, prénom et signature du représentant légal* | **Le référent du projet***Nom, prénom et signature du référent du projet* |