



FONDS DE PARTICIPATION METROPOLITAIN

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

Attention votre budget doit être équilibré ! Dépenses = Recettes

DÉPENSES		RECETTES	
Location(s) * :		Autofinancement :	
Frais de transport *:		Participation des personnes :	
Achat de fournitures *: (à détailler)		Autres financements :	
Assurances *:		Aide demandée au FPM :	
Tracts, affiches *:			
Taxes (SACEM) :			
Divers *: (à préciser)			
TOTAL		TOTAL	

* Joindre impérativement au minimum 2 devis
Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur du FPM.

SIGNATURES DES PORTEURS DE PROJET :

Fait à : Date : / / Signatures :

