



## Budget prévisionnel

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

Êtes-vous accompagné-es par une structure ?  Oui  Non

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

Si oui, pour quel type d'accompagnement ?

- Prêt de salle       Aide à la réalisation de projet       Aide pour constituer le groupe  
 Facturation       Aide pour monter le budget       Aide financière  
 Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Somme demandée au fonds *Sortir!* : \_\_\_\_\_ €

Date et signature :

Fiche à retourner par mail à : [sortir@apras.asso.fr](mailto:sortir@apras.asso.fr)

ou par courrier à : L'APRAS, 6 cours des Alliés - 35000 Rennes

Commission du :

Cadre réservé à la COMMISSION

Décision :

Pour un montant de  €

Observations :