

INTITULE DU PROJET :

TYPLOGIE D' ACTIONS :

☐ Activités / évènements / manifestations

☐ Concours

☐ Matériel

☐ Autres : _____

DOMAINE(S) :

☐ Sport

☐ Culture

☐ Accueil

☐ Développement Durable

☐ Social

☐ Santé

☐ Autre : _____

BENEFICIAIRE(S) DE LA SUBVENTION :

☐ Association(s) étudiante(s)

Merci de les citer ci-dessous

Ecole(s) ou Etablissement d'inscription :

☐ IMT Atlantique

☐ IMT Mines Albi

☐ IMT Mines Alès

☐ IMT Nord Europe

☐ IMT Business School

☐ Mines St Etienne

☐ Télécom Paris

☐ Télécom SudParis

☐ DG de l'IMT

☐ Autre, préciser svp _____

Si vous êtes un étudiant seul ou un groupe d'étudiants, il convient de vous rapprocher d'une association de votre école.

PERSONNE PORTEUSE DU PROJET / REFERENTE :

NOM : _____

Prénom : _____

Qualité / Fonction : _____

Adresse mail : _____

Téléphone : _____

PRESENTATION DU PROJET

Descriptif du projet

Lieu de la manifestation

Public visé, effectifs concernés, stratégie d'implication des différentes formations et populations étudiantes

Fréquentation attendue

Objectifs poursuivis / Enjeux

Date de mise en œuvre du projet envisagée

Calendrier prévisionnel d'exécution du projet

Durée

Le projet est-il une création ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, nombre d'éditions précédentes

Bilan des éditions précédentes

Merci de transmettre le bilan de chaque année où votre projet a eu lieu

Descriptifs des partenariats

Merci de préciser les noms des partenaires et le type de partenariats mis en place

Descriptif du plan de communication

Descriptif du plan de lutte contre les violences sexistes et sexuelles

Plan de prévention alcoolisation excessive des participants

Il vous appartient de fournir toute(s) annexe(s) que vous considérez nécessaire(s) à la compréhension du projet.

Résumé global du financement

Coût estimé de l'opération en € / TTC : _____

Dont nature des dépenses :

- Investissement (achat matériel, travaux...) : _____
- Fonctionnement (denrées, flyers, frais de transport...) : _____
- Prestataires (sécurité, premiers secours...) : _____

Montant de la subvention demandée _____**Autres**Projet mené en partenariat ☐ Oui
☐ NonPartenaire(s)

Modalité(s) de partenariat

- ☐ Financement
- ☐ Prêt de matériel
- ☐ Mise à disposition de locaux

Chiffrages détaillés

REPLIR L'ANNEXE FINANCIERE en page 6

Date souhaitée pour le versement de la subvention

ANNEXE FINANCIERE

Dépenses		Recettes	
Présentation par lignes de dépenses	Montants	Présentation par lignes de recettes	Montants
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL DES DEPENSES	€	TOTAL DES RECETTES	€

Merci de présenter un budget équilibré (dépenses = recettes) et de mettre les différentes sources de financement de votre projet.