APPEL A PROJET

DEVELOPPER LES SERVICES AUX ITINERANTS DESTINATION BROCELIANDE

INVESTISSEMENT

Complétez l'ensemble des rubriques suivantes :

Nom du maître d'ouvrage :

Intitulé complet de l'opération :

Le plan de financement est présenté :

en HT — Le maître d'ouvrage récupère la TVA ☐

en TTC — Le maître d'ouvrage ne récupère pas la TVA ☐

Complétez les rubriques du plan de financement :

Dépenses *	Montant	Ressources	Montant
Intitulé des postes		Fonds privés *(précisez-en l'origine)*	
	€	Autofinancement	€
	€	Emprunt	€
	€	...	€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€	Total des fonds privés	0,00 €
	€	Fonds publics *(précisez-en l'origine)*	
	€	...	€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€	Total des fonds publics	0,00 €
TOTAL DÉPENSES*	0,00 €	TOTAL RESSOURCES	0,00 €

*** L'éligibilité des différents postes de dépenses sera analysée lors de l'instruction de votre demande.**

Date :

Prénom, Nom du.de la représentant.e de la structure maître d'ouvrage :

Signature (avec cachet de la structure) :