# 

Date de réception en mairie :

|  |  |
| --- | --- |
| Identité du porteur de projet | |
| Nom :  Agissant pour l’association : | Prénom : |
| Courriel : | Téléphone : |
| Adresse : | |

# **Budget participatif 2024**

|  |
| --- |
| Description du projet |
| NOM DU PROJET : |
| Description précise du projet : |
| Objectifs et bénéfices attendus : |
| Éléments joins à la proposition : photos, plans, documents annexes…  -  -  -  -  - |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Budget global  (Matières premières, main d’œuvre, matériels…) | | | |
| Dénomination | **Prix unitaire**  **en € TTC** | **Quantité** | **Total en euros**  **TTC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total : | | | |