#

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 :  |