



AIDE AUX ACTIONS COOPERATIVES

Coopérative Scolaire N°

Ecole ou Etablissement :

Adresse postale:

INTITULE DU PROJET :

BILAN FINANCIER (à retourner à l'issue du projet)			
DEPENSES		RECETTES	
Nature	Montant	Nature	Montant
FOURNITURES :		RESSOURCES PROPRES :	
..... €	➤ Fonds coopératifs : €
		➤ Autres (précisez) : €
		
TRANSPORT :		PARTICIPATION DES FAMILLES	
..... €	(pour le projet) :	
		(..... X coopérateurs) = €
HEBERGEMENT :		SUBVENTIONS:	
..... €	➤ Etat / Région / Département €
		➤ Commune €
		➤ Autre :..... (précisez) €
AUTRES (précisez) :		AIDES :	
..... €	➤ Banque, Comité d'entreprise : €
.....		➤ Aide sociale €
.....		➤ JPA-ANCV €
.....		➤ Autres (précisez) €
		
TOTAL€	TOTAL€

Signature
du mandataire

Signature du directeur
ou du chef d'établissement