**Pack Ados - Budget prévisionnel**

**Nom :**

**Prénom :**

**Titre du projet :**

Ce budget doit être équilibré, c’est-à-dire que le total de vos dépenses doit être identique au total de vos recettes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENSES | | | RECETTES | | |
| **Nature des dépenses** | Par personne | Pour le groupe | **Nature des dépenses** | Par personne | Pour le groupe |
| ***TRANSPORT*** | | | ***BOURSE D’AIDE AU DÉPART*** | | |
| **🞏** Aller  **🞏** Retour  **🞏** Sur place  **🞏** Autres (précisez) |  |  | **🞏** Pack’ à dos |  | |
| ***APPORT PERSONNEL / AUTO FINANCEMENT*** | | |
| **🞏** Famille  **🞏** Salaire  **🞏** Economies  **🞏** Autres (*précisez*) |  |  |
| ***HEBERGEMENT*** | | |
|  |  |  |
| ***ALIMENTATION*** | | |
|  |  |  |
| MONTANT TOTAL DES ACTIVITES | | | ***AUTRES AIDES AU DEPART*** | | |
|  |  |  | **🞏** CAF  **🞏** Association  **🞏** Autres (précisez) |  |  |
| ***ASSURANCES*** *(individuelle, annulation, …)* | | |
|  |  |  |
| Total |  |  | Total |  |  |