**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 |  |  |