

## NOTE EXPLICATIVE PSF

Détail du prévisionnel financier, par action, dans le cadre de la subvention au titre de Projet Sportif Fédéral.

**Cette notice a pour objectif de préciser** les grandes lignes des dépenses et recettes de votre budget, dans le cadre de votre demande de subvention. Elle pourra ainsi mettre en lumière votre projet lors des commissions d'instruction et permettre aussi une meilleure compréhension de votre prévisionnel.

### **Action 1 : (intitulé de l'action)**

Intervention salariée : .... h x .... €/h = .... € Charges comprises

Temps de coordination, suivi, bilan : ....h x ....€/h = ..... € Charges Comprises

Matériel : ..... € / évoquer le type de matériel acheté.

Intervention prestataire (préciser les prestataires) : ..... € / indiquer le type de prestations (ex : animation, accompagnement, coordination, atelier de prévention etc...)

Frais de déplacements : .... Km x 0,39/km (tarif conventionnel)

Frais d'hébergement + repas (forfait par repas ou nuit) : ... € / indiquer le nombre de repas et de nuits par personne

Location de salle : ..... € x ..... nombre de jours loués

Frais d'impression outils communication, autres : ....€ / indiquer les démarches engagées.

Autres: .....

Charges fixes .....% soit : .... €

**TOTAL = €**

Autres commentaires ou précisions à apporter à la commission :

### **Action 2 : (intitulé de l'action)**

Intervention salariée : ..... h x .... €/h = ..... € Charges comprises

Temps de coordination, suivi, bilan : ....h x ....€/h = ..... € Charges Comprises

Matériel : ..... € / évoquer le type de matériel acheté.

Intervention prestataire (préciser les prestataires) : ..... € / indiquer le type de prestations (ex : animation, accompagnement, coordination, atelier de prévention etc...)

Frais de déplacements : .... Km x 0,39/km (tarif conventionnel)

Frais d'hébergement + repas (forfait par repas ou nuit) : ... € / indiquer le nombre de repas et de nuits par personne

Location de salle : ..... € x ..... nombre de jours loués

Frais d'impression outils communication, autres : ....€ / indiquer les démarches engagées.

Autres: .....

Charges fixes .....% soit : .... €

**TOTAL = €**

Autres commentaires ou précisions à apporter à la commission :

### **Action 3 : (intitulé de l'action)**

Intervention salariée : ..... h x .... €/h = ..... € Charges comprises

Temps de coordination, suivi, bilan : .....h x ....€/h = ..... € Charges Comprises

Matériel : ..... € / évoquer le type de matériel acheté.

Intervention prestataire (préciser les prestataires) : ..... € / indiquer le type de prestations (ex : animation, accompagnement, coordination, atelier de prévention etc...)

Frais de déplacements : .... Km x 0,39/km (tarif conventionnel)

Frais d'hébergement + repas (forfait par repas ou nuit) : ... € / indiquer le nombre de repas et de nuits par personne

Location de salle : ..... € x ..... nombre de jours loués

Frais d'impression outils communication, autres : ....€ / indiquer les démarches engagées.

Autres: .....

Charges fixes .....% soit : .... €

**TOTAL = €**

Autres commentaires ou précisions à apporter à la commission :

### **Action 4 : (intitulé de l'action)**

Intervention salariée : ..... h x .... €/h = ..... € Charges comprises

Temps de coordination, suivi, bilan : .....h x ....€/h = ..... € Charges Comprises

Matériel : ..... € / évoquer le type de matériel acheté.

Intervention prestataire (préciser les prestataires) : ..... € / indiquer le type de prestations (ex : animation, accompagnement, coordination, atelier de prévention etc...)

Frais de déplacements : .... Km x 0,39/km (tarif conventionnel)

Frais d'hébergement + repas (forfait par repas ou nuit) : ... € / indiquer le nombre de repas et de nuits par personne

Location de salle : ..... € x ..... nombre de jours loués

Frais d'impression outils communication, autres : ....€ / indiquer les démarches engagées.

Autres: .....

Charges fixes .....% soit : .... €

**TOTAL = €**

Autres commentaires ou précisions à apporter à la commission :

#### **Action 5 : (intitulé de l'action)**

Intervention salariée : ..... h x .... €/h = ..... € Charges comprises

Temps de coordination, suivi, bilan : .....h x ....€/h = ..... € Charges comprises

Matériel : ..... € / évoquer le type de matériel acheté.

Intervention prestataire (préciser les prestataires) : ..... € / indiquer le type de prestations (ex : animation, accompagnement, coordination, atelier de prévention etc...)

Frais de déplacements : .... Km x 0,39/km (tarif conventionnel)

Frais d'hébergement + repas (forfait par repas ou nuit) : ... € / indiquer le nombre de repas et de nuits par personne

Location de salle : ..... € x ..... nombre de jours loués

Frais d'impression outils communication, autres : ....€ / indiquer les démarches engagées.

Autres: .....

Charges fixes .....% soit : .... €

**TOTAL = €**

Autres commentaires ou précisions à apporter à la commission :