**COMPTE-RENDU FINANCIER – PROJET CVEC**

**CONVENTION N° ………-…….**

**Nom de l’établissement : …………………………………………………………………………….**

**Projet : ………………………………………………………………………………………………………….**

**Montant total du projet : ………………………………€ Subvention accordée par la commission CVEC : ……………………… €**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature des dépenses** | **Prestataire** | **Date de paiement** | **Montant TTC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MONTANT TOTAL DU PROJET** | | |  |

**Date et signature :**

*(Cachet de l’établissement)*

*Joindre les factures des dépenses*