

Organisme: \_\_\_\_\_

**Copie de prévisions budgétaires**

L'année financière de votre organisme prend fin le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

	Prévisions _____
<b>Revenus:</b>	
Subventions gouvernementales (précisez):	
Municipalité:	
Dons ou commandites:	
Cotisation/ tarification des participants-es:	
Levée de fonds:	
Autres (précisez):	
<b>TOTAL DES REVENUS:</b>	- \$
<b>Dépenses:</b>	
Activités (précisez):	
Équipement:	
Salaires et charges sociales:	
Coûts de fonctionnement (fournitures, loyer, etc.), précisez:	
Assurances:	
Frais de déplacement:	
Autres (précisez):	
<b>TOTAL DES DÉPENSES:</b>	- \$
<b>ÉCART: bénéfice ou (perte):</b>	- \$

Signature de la personne responsable (+titre): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_