****

**Demande de financement CVEC**

(Contribution de Vie Étudiante et de Campus)

Ce formulaire est destiné aux demandes de financement CVEC portées par les services de l’Université de Limoges. Ce formulaire est à adresser à [**vie-etudiante@unilim.fr**](mailto:vie-etudiante@unilim.fr) **.** L’ensemble des champs doit obligatoirement être complété **tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté.**

**Pour rappel, les financement CVEC sont attribués après délibération des Conseils CVEC Spécifiques et conformément à *la Circulaire relative à la programmation et au suivi des actions financées par la contribution vie étudiante et de campus pour la vie étudiante* du MESRI en date du 21/03/2019 et au *Règlement relatif à l’utilisation de la Contribution de la Vie Étudiante et de Campus* de l’Université de Limoges voté en CA du 28/01/2022. Le règlement CVEC et le calendrier des conseils CVEC sont disponibles sur** [**www.unilim.fr/admission/contribution-vie-etudiante-et-de-campus**](http://www.unilim.fr/admission/contribution-vie-etudiante-et-de-campus)**.**

**Tous les projets ayant bénéficié d’un soutien financier dans le cadre de la CVEC devront faire l’objet d’un dossier-bilan quantitatif, qualitatif et financier permettant d’évaluer leur impact en regard des objectifs fixés. Ce bilan devra être retourné au Pôle de Vie Etudiante sur vie-etudiante@unilim.fr au plus tard 2 semaines avant le Grand Conseil CVEC suivant la réalisation du projet. Tout report ou annulation du projet devra fait l’objet d’un retour auprès du Grand Conseil CVEC.**

**Renseignements : Pôle de Vie Etudiante -Bat B campus de la Borie- 123 av Albert THOMAS 87000 LIMOGES- tél : 05 55 45 75 73 -** [**vie-etudiante@unilim.fr**](mailto:vie-etudiante@unilim.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **Service demandeur :** |  |
| **Nom du projet :** |  |
| **Responsable(s) du projet :** |  |
| **Fonction du responsable de projet :** |  |
| **Contact du responsable de projet :** |  |
| **Responsable étudiant associé au projet :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de dépôt du projet :** | **Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.** |

|  |
| --- |
| (Cadre réservé au Pôle de Vie Etudiante)  **Conseil spécifique de référence :**  **SSU Service universitaire Vie étudiante Structurant**  **Date du Conseil spécifique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.** |

|  |
| --- |
| **A quelles priorités de la CVEC se rattache le projet ?**  Amélioration de l’accès au soin sur les campus  Soutenir l’initiative étudiante  Développer les pratiques sportives sur les Campus  Faire vivre l’art et la culture  Améliorer l’accueil sur les Campus  Favoriser l’accompagnement social |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date(s) de réalisation du projet** |  |
| **Lieu(x) de réalisation du projet** |  |

|  |
| --- |
| **Présentation du projet** (2500 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Les différentes étapes de réalisation du projet / calendrier prévisionnel**  (1000 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectif(s)** (1000 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Partenaires impliqués dans le projet (Liste exhaustive et préciser le rôle de chacun)**  (1000 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Place des étudiants dans le projet** (500 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’étudiants touchés par le projet** | Choisissez un élément. |
| **Détail du calcul de l’effectif :** | |

|  |
| --- |
| **Indicateurs de réussite du projet** (500 caractères max, espace compris) |
| *Indiquez à la fois les indicateurs et leurs modes d’évaluations*  Indicateurs quantitatifs :  Indicateurs qualitatifs : |

|  |
| --- |
| **Communication envisagée** (500 caractères max, espace compris) |
|  |

|  |
| --- |
| **Budget prévisionnel** |
| Montant de CVEC demandé :  Montant du Budget prévisionnel total : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENSES | | | | RECETTES | | | |
|  |  | **Montant** | **Type de dépense\*** |  |  | **Montant** | **Commentaire** |
| 60 | ACHAT  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  | 70 | VENTES (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 61/62 | SERVICES EXTERIEURS  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  | 74 | SUBVENTIONS/ FINANCEMENTS  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |
|  |  |  |  |  | CVEC Université de Limoges |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | IMPÔTS ET TAXES  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | CHARGES DE PERSONNEL  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |  | AUTRES RECETTES  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65-69 | AUTRES DEPENSES  (rajouter autant de ligne que nécessaire) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | |  |  | **TOTAL DES RECETTES** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Fonctionnement si<800€ / Investissement si>800€ / Masse salariale

**Je soussigné(e) déclare exactes et sincères les informations du présent formulaire**

**Fait à : le :**

**Nom et signature du responsable du projet :**

**Nom et Visa du responsable de service/composante :**