|  |
| --- |
| PREFET DE LA REGION D‘ILE-DE-FRANCE |

Direction régionale des Entreprises,

de la Concurrence, de la Consommation,

du Travail, et de l’Emploi d’Ile-de-France

Direction régionale de la Jeunesse, des Sports

et de la Cohésion Sociale d’Ile-de-France

**FICHE N° 2**

**Bilan annuel qualitatif et quantitatif**

**ANNEE 2017**

**Fiche n° 2**

**Bilan financier 2017**

**Présentation générale de la structure support**

**Nom de la structure :**

**Forme juridique :**

🞎 Association

🞎 Groupe d’Intérêt Public (GIP)

🞎 Autre :

**Adresse :**

**🕿 :**

🖶 :

@ :

**N° SIRET/SIREN :**

**Date de création :**

**Nom et Prénom du Responsable de la Structure :**

**Démarrez-vous votre activité de parrainage cette année ? :** *(Cocher la ou les cases)*

**□** Oui **□** Non

Si non, depuis quelle année avez-vous démarré votre activité de parrainage ?

Le responsable certifie exacts l’ensemble des renseignements figurant dans ce document.

Fait à

Le,

Signature et Cachet

**Annexe 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCTE D’ILE DE FRANCE** | | | | | | |
| **PARRAINAGE 2017** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **FICHE FINANCIERE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Recettes** | | **Montant** |  | **Dépenses** | | **Montant** |
|  | |  |  |  | |  |
| **Subvention**  **(Nombre de parrainés prévus x 305 €)** | | |  | **Dépenses liées au personnel** | | |
|  | |  |  | Personnel interne affecté à l’activité du parrainage | | € |
| DRJSCS IDF: | | € |  | Personnel externe affecté à l’activité du parrainage | | € |
| DIRECCTE IDF : | | € |  |
| Autres :  (préciser) | | € |  |  | | |
| **Fonds propres** | | |  | **Dépenses liées à l’animation du réseau** | | |
|  | | € |  | Frais de formation des parrains | | € |
| **Autres subventions**  **Directement affectées à l’activité du parrainage** | | |  | Frais de déplacement des parrains | | € |
| Communes : | | € |  | Frais de constitution du réseau des parrains | | € |
| Autres (préciser) : | | € |  | Frais de secrétariat | | € |
|  | Frais de réunions | | € |
|  | |  |  | Frais d’élaboration de documents | | € |
|  | |  |  |  | |  |
| **TOTAL**  **RECETTES\*** | **€** | |  | **TOTAL**  **DEPENSES\*** | **€** | |

Cachet de l’organisme