



NOM du Bénéficiaire  
 Adresse  
 Tél/mail


Justificatifs des dépenses réalisées pour la mise en œuvre des actions financées par le Conseil départemental de la Savoie

pour l'année :.....

INTITULE DES ACTIONS FINANCEES	N° DE LA SUBVENTION <small>(cf. notification d'aide départementale)</small>	MONTANT DES DEPENSES REALISEES PAR LE BENEFICIAIRE (TTC)			
		ACHAT/LOCATION	PRESTATIONS	AUTRES DEPENSES <small>(préciser la nature)</small>	TOTAUX
<b>TOTAUX en € TTC</b>					

Je soussigné(e),....., président ou trésorier (*ayer la mention inutile*), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à tenir à disposition l'ensemble des justificatifs en cas de contrôle.

Date

Signature

Validation par le service instructeur	
Montant de la subvention versé :	taux d'intervention
Respect du taux d'intervention maximum (80%) :	
<input type="checkbox"/> oui	
<input type="checkbox"/> non. Montant du titre de recette à émettre	