

**DESCRIPTIF DU PROJET :**

REFERENT (Nom, prénom)

DEPARTEMENT OU FAMILLE D'ACTIVITES :

DATE(S) :

LIEU :

OBJET DU PROJET (Descriptif succinct) :



**DEMANDES à établir avant l'évènement**

**1 - DEMANDES D'ACHATS SPECIFIQUES**

**SE RAPPROCHER DU SERVICE FINANCIER**

- |   |        |   |
|---|--------|---|
| <input type="checkbox"/> MATERIEL         | .....€ | } <i>Joindre devis, mise en concurrence, informations techniques...</i> |
| <input type="checkbox"/> FOURNITURES      | .....€ |   |
| <input type="checkbox"/> AUTRES ACHATS    | .....€ |   |
| <input type="checkbox"/> RESTO / TRAITEUR | .....€ |   |
- Devis via le marché*

**2 - LOCATION D'INSTALLATIONS SPORTIVES**

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> CONVENTION | <i>Nécessaire même en cas de mise à disposition à titre gratuit</i> | } <b>SE RAPPROCHER DU SECRETARIAT DE DIRECTION</b> |
| <input type="checkbox"/> PLANNING   | <i>Etablir le planning des séances</i>                              |  |
| <input type="checkbox"/> DEVIS      | <i>Transmettre le devis au service financier</i>                    | } <b>SE RAPPROCHER DU SERVICE FINANCIER</b>        |

**3 - PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE MISSION**

**SE RAPPROCHER DU SERVICE FINANCIER**

- Pour chaque missionnaire, transmettre impérativement avant le départ au service financier de la F2SMH :*
- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Demande d'Ordre de mission (Fiche = Annexe A)  |
| <input type="checkbox"/> | Demande de "Fiche création de tiers" si personnel extérieur à UPS (= fiche 2005)       |
| <input type="checkbox"/> | Copie de la carte grise + permis + assurance auto si utilisation du véhicule personnel |
| <input type="checkbox"/> | Demande de réservation de transport (mail avec horaires et prestations souhaitées)     |
| <input type="checkbox"/> | Demande de réservation d'hébergement   |

**4 - PERSONNEL ET ENCADREMENT**

**SE RAPPROCHER DU SERVICE RH**

NOM Prénom	STATUT	TEL / MAIL
NOM Prénom	STATUT	TEL / MAIL
NOM Prénom	STATUT	TEL / MAIL
NOM Prénom	STATUT	TEL / MAIL
NOM Prénom	STATUT	TEL / MAIL

**FRAIS ESTIMES PARTIE 1 + 2 + 3 + 4 = BUDGET PREVISIONNEL GLOBAL**

- |  |        |                            |
|--|--------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACHAT DE MATERIEL             | .....€ | Observations               |
| <input type="checkbox"/> LOC D'INSTALLATIONS SPORTIVES | .....€ |                            |
| <input type="checkbox"/> FRAIS DE MISSION              | .....€ |                            |
| <input type="checkbox"/> PERSONNEL - RH                | .....€ | <b>BUDGET TOTAL ESTIME</b> |

**A TRANSMETTRE  
AU DOYEN**

A Toulouse le,

Le référent du projet

**Accord de la direction de la F2SMH**

- Demande validée  
 Demande refusée

A Toulouse le,

Le Responsable (cachet et signature)