



# APPEL À PROJETS CVEC

## BILAN MORAL ET FINANCIER

### Vous êtes...

Une entreprise

Une association

Un établissement   
de l'enseignement supérieur

<b>Date de la commission :</b>	<b>Montant demandé :</b>	<b>Montant alloué :</b>	<b>Dépenses :</b>  <b>Recettes :</b>
------------------------------------	--------------------------	-------------------------	--

### Coordonnées

Nom de l'établissement / association :

Adresse de l'établissement / association :

Nom du porteur de projet :

Téléphone :

Mail :

Nom du responsable de l'établissement / l'association :

Téléphone :

Mail :

Nom du projet :

Date(s) du projet :

Lieu(x) du projet :

Le projet concernait le(s) axe(s) :

#### Axe 1 : Prévention & santé

Adapter la politique de prévention à l'évolution des comportements des étudiants

Améliorer l'accès aux soins

#### Axe 2 : Autres champs

Favoriser l'accompagnement social

Développer la pratique sportive des étudiants

Faire vivre l'art et la culture

Améliorer l'accueil des étudiants

**Déroulement du projet**

(description des activités, modifications par rapport au programme initial...)

**Bilan moral**

(Résultat obtenu, nombre d'étudiants impactés, partenariats développés...)

**Difficultés rencontrées**

**Points à améliorer**

**Retombées pour les étudiants de l'Académie de Strasbourg**



**Merci de joindre impérativement à ce dossier  
tous les supports de communication édités pour le projet.**

**Vous pouvez également nous faire parvenir les revues de presse,  
photos et autres documents relatifs au projet.**

**Contacts**

Charlotte SEITER / Lucie LECOQ-SIMON

Tél : 03 88 21 28 84

Mail : [viyecampus@crous-strasbourg.fr](mailto:viyecampus@crous-strasbourg.fr)

**Retournez ce dossier complet uniquement par mail  
à l'adresse suivante : [viyecampus@crous-strasbourg.fr](mailto:viyecampus@crous-strasbourg.fr)**

**Date et signature du porteur de projet :**

**Fait à**

**Le**

**Signature**