# Annexe Financière

|  |
| --- |
| **Numéro du projet : 2019 - Nom du projet :** |
| **Porteur du projet :**  Mél **: Tél.** |
| **Montant financé par UNIT :**  **Montant financé par l’établissement :** |
| **Détail des dépenses** :  - financées par UNIT  - financées sur d’autres sources |
| **Echéancier du financement d’UNIT :**  (dans la majorité des cas, il est conseillé 2 phases égales de financement)  - A la signature de la convention 50 %  - A la fin du projet, après validation des résultats 50 %  **Adresse de facturation**: (veillez à bien respecter ce libellé)  Fondation UNIT  UTC  CS 60319  60203 Compiègne cedex |
| **Remarques complémentaires** : |