**Bilan de la ou des action(s) annoncee(s) en N-1**

Montant de l’aide régionale perçue en N-1 au titre de la contractualisation : ……………………. €

***(Attention, ce document doit être daté, signé et certifié conforme par la Présidente ou le Président)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rappel de la ou des actions « Contractualisation N-1» | Moyens mis en œuvre  humains, matériels, durée | Résultats obtenus | | Coût des priorités | Montant de l'aide régionale |
| chiffres clés | résultats qualitatifs |
| 1. |  |  |  | ………………..€ | ……………€ |
| 2. |  |  |  | ………………..€ | ……………€ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. |  |  |  | ………………€ | ……………€ |
| 4. |  |  |  | ………………..€ | ……………€ |

Date :

Certifié conforme par / Nom du ou de la Présidente:

Signature :