

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

No Projet de service
Réservé à l'administration Code budgétaire du cégep obligatoire

TITRE DU PROJET :

RESPONSABLES (Noms et adresses)

Nom, prénom poste

Courriel

DESCRIPTION DU PROJET

Objectifs

Activités

Indiquez la visibilité que votre projet offrira à La Fondation :

Session(s) : Dates : du au

BUDGET

Nature des dépenses

| | | |
|----------------------|----------------------|----|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| Total : | <input type="text"/> | \$ |

Nature des revenus

| | | |
|----------------------|----------------------|----|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ |
| Total : | <input type="text"/> | \$ |

Prière de détailler le plus possible. Annexez tout autre document jugé pertinent.

Montant demandé à La Fondation : \$ Nombre d'étudiants rejoints :

Signature Date