

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

No Projet étudiant Projet de service

Réservé à l'administration Code budgétaire du cégep obligatoire

TITRE DU PROJET :

NOM DU PROGRAMME :

RESPONSABLES (Noms et adresses)

Nom, prénom et matricule		
<input type="text"/>		
Numéro	Rue	Appartement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville		Code postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Téléphone		
<input type="text"/>		
Courriel		
<input type="text"/>		

Nom, prénom et matricule		
<input type="text"/>		
Numéro	Rue	Appartement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville		Code postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Téléphone		
<input type="text"/>		
Courriel		
<input type="text"/>		

DESCRIPTION DU PROJET

Objectifs

Activités

Indiquez la visibilité que votre projet offrira à La Fondation :

Prrière d'annexer tout autre document précisant davantage les détails de votre demande, s'il y a lieu.

Nombre d'étudiants rejoints :

Joindre la liste des étudiants en annexe, s'il y a lieu

Période de réalisation prévue

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

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

Montant demandé à La Fondation : \$

N.B. Ne pas oublier d'annexer une lettre d'appui provenant de la direction du service concerné, s'il y a lieu.

Signature

Date