

Projet étudiant	
1	2
Nom	
Adresse	
Ville	
Code Postal	
Téléphone	

Description du projet

<u>Objectifs</u>

<u>Activités prévues</u>

Nombre d'étudiants

Période de réalisation
 session

Projet étudiant	
<u>Dépenses</u>	<u>Revenus</u>
___, ___, __ \$	AUTOFINANCEMENT
___, ___, __ \$	1. _____ \$
___, ___, __ \$	2. _____ \$
___, ___, __ \$	3. _____ \$
___, ___, __ \$	4. _____ \$
___, ___, __ \$	5. _____ \$
___, ___, __ \$	FONDATION DU CVM..... \$
___, ___, __ \$	COMITÉ..... \$
___, ___, __ \$	AUTRES
___, ___, __ \$	6. _____ \$
___, ___, __ \$	7. _____ \$
___, ___, __ \$	8. _____ \$
___, ___, __ \$	9. _____ \$
___, ___, __ \$	10. _____ \$
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	
___, ___, __ \$	SUBVENTION AGE CVM
___, ___, __ \$	_____ \$
TOTAL ___, ___, __ \$	TOTAL ___, ___, __ \$

Signatures

<u>NOM:</u> _____	<u>NOM:</u> _____

Le total des revenus doit correspondre au total des dépenses: la subvention demandée à l'AGECVM correspond à la différence entre les revenus espérés et les dépenses projetées pour votre projet étudiant. Si votre demande est retenue, il vous faudra alors compléter le formulaire *Suivi de subvention étudiante* et vous présenter à un Bureau exécutif pour valider le déboursé de votre subvention étudiante.