FORMULAIRE ET DE SUIVI DES SUBVENTIONS EXTERNES

Veuillez remplir ce formulaire et le déposer, 7 jours avant une A.G. (prévu le mercredi 30 août 2023), au secrétariat de l’AGECVM qui le soumettra au Bureau exécutif pour analyse, recommandation à la prochaine A.G. ou Table de concertation

## Écrivez en quelques lignes un court descriptif du projet pour lequel vous souhaitez recevoir une subvention de l'AGECVM.

Montant demandé :

**(Compléter le budget ci-joint)**

# Le projet que vous soumettez doit avoir trois vocations. Veuillez, dans les espaces prévus, expliquer en quoi votre projet répond à nos critères.

Vocation sociale : En quoi votre projet a-t-il un effet bénéfique pour la société ?

## Vocation impact sur nos membres : En quoi votre projet aura-t-il un impact sur nos membres ?

Vie étudiante : Qu'allez-vous organiser comme activité de rayonnement accessible à nos membres. \*

Date(s): Lieu(x):



Nombre de spectateurs/ participant(e)s attendu(e)s :

Cet événement est-il une méthode d’autofinancement ? Oui / Non

\*Cet événement devra se dérouler à l'intérieur du Cégep ou du moins y être massivement publicisé.

Suivi du projet

## Veuillez, dans les espaces suivants, résumer quelques démarches déjà entreprises afin de réaliser votre projet.

1-

2-

Rendez-vous en Assemblée générale, le mercredi / / , pour décision et suivi



Si remplir ce formulaire vous pose quelques problèmes, le local de l'AGECVM regorge de personnes qui sauront répondre à vos questions.

Merci de suivre ces étapes afin d'améliorer l'accès et la transparence des subventions externes.

**AGECVM - 255 Ontario Est, Montréal, Québec H2X IX6 Local A 3.85**

**Téléphone : (514)-982-0496 Télécopieur: (514)-982-3428** [**agecvm@hotmail.com**](mailto:agecvm@hotmail.com)[**www.agecvm.org**](http://www.agecvm.org/)

**AGECVM Demande de subvention externe Session H-2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **SUBVENTION EXTERNE: Nom:** | |
| **Dépenses** | **Revenus** |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **AUTOFINANCEMENT** |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **1.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **2.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **3**. \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **4.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **5.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **6.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **7.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **AUTRES** |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **8.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **9.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **10.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **11.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **12.** \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | \_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $** | **SUBVENTION AGECVM ……**\_ \_ , \_ \_ \_, \_ \_ $ |
| **TOTAL \_ \_, \_ \_ \_, \_ \_** $ | **TOTAL \_ \_, \_ \_ \_, \_ \_** $ |

**Signatures**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NOM:** | **NOM:** |
| **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. Si votre demande est retenue, il vous faudra alors assurer le suivi en coordination avec le Comité d'action à la mobilisation et à l'information (CAMI).** | |

**À remettre 7 jours avant une Assemblée générale ou une Table de concertation au secrétariat (A3.85)**

AGECVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6

Téléphone: (514) 982-0496

Télécopieur: (514) - 982-3428