

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

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

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 étudiant