Projet étudiant

	1	2
Nom		
Adresse		
Ville		
Code Postal		
Téléphone		

Description du projet

Objectifs

Activités prévues

Nombre d'étudiants

Période de réalisation

session

À remettre avant le 24 février 2017, 17h00

AGECVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6
Téléphone: (514) 982-3437, poste 2249
Télécopieur: (514) - 982-6107

Projet étudiant

Dépenses	Revenus
_ _ , _ _ _, _ _ $	**AUTOFINANCEMENT**
_ _ , _ _ _, _ _ $	1. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	2. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	3. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	4. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	5. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	**FONDATION DU CVM**……_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	**COMITÉ**……..._ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	**AUTRES**
_ _ , _ _ _, _ _ $	6. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	7. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	8. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	9. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	10. _____ _ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	_ _ , _ _ _, _ _ $
_ _ , _ _ _, _ _ $	**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 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.

À remettre avant le 24 février 2017, 17h00

AGECVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6
Téléphone: (514) 982-3437, poste 2249
Télécopieur: (514) - 982-6107