

Comité: _____		
	1	2
Nom (ou Comité)		
Adresse		
Ville		
Code Postal		
Téléphone		

Description du projet

<u>Objectifs</u>	

<u>Activités prévues</u>	

Nombre d'étudiants

Période de réalisation

session

dates

Comité:

<u>Dépenses</u>	<u>Revenus</u>
_ _ , _ _ , _ _ \$	AUTOFINANCEMENT
_ _ , _ _ , _ _ \$	1. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	2. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	3. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	4. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	5. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	FONDATION DU CVM..... \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	COMITÉ..... \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	AUTRES
_ _ , _ _ , _ _ \$	6. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	7. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	8. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	9. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	10. _____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	+ SOLDE COMPTE début A17 _____ \$
COMITÉ THÉMATIQUE - IMMOBILISATIONS	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
TOTAL IMMO. DEMANDÉES: _____ \$	_____ \$
_ _ , _ _ , _ _ \$	_____ \$
SOLDE COMPTE FIN A17 _____ \$	SUBVENTION AGE CVM _____ \$
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 comité