



UNIVERSITÉ  
LAVAL

Direction des services aux étudiants

# Demande de soutien financier

Veillez compléter le formulaire au meilleur de votre connaissance actuelle. Nous sommes conscients que vous en êtes à l'ébauche de votre projet et que certaines informations puissent être à compléter ultérieurement.

Veillez joindre tous documents pertinents à l'évaluation de la demande.

## IDENTIFICATION

Nom de l'association responsable du projet (s'il y a lieu) :

Titre ou nom du projet :

Type de projet :

Projet soumis le :

## OBJECTIFS

## DESCRIPTION

## SOMMAIRE BUDGÉTAIRE (reporter ici les résultats de la page 4)

Dépenses :

Revenus :

Revenus autonomes : (incluant commandites, subventions, vente de billets, etc.)

Contribution demandée à la Direction des services aux étudiants : \_\_\_\_\_

Solde :

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Titre de l'activité :

Jour(s) :

Date (jj/mm/aaaa) :

Endroit :

Heure :

Durée :

## COORDONNEES DE L'EQUIPE DE REALISATION

Responsable du projet :

Nom :

Adresse courriel :

Adresse postale :

Téléphone :

Ville

(     )

Code postal

poste

Numéro d'identification de l'étudiant :

Coordonnateur des finances

Nom :

Adresse courriel :

Téléphone :

Coordonnées postale associées au projet pour l'envoi du chèque.

Nom du projet ou organisme :

Adresse postale :

Ville

Code postal