

Pour faire parvenir votre formulaire,
vous devez l'enregistrer sur votre ordinateur, le remplir puis l'envoyer en pièce-jointe par courriel.
Seules les demandes acheminées à fondation@cegepgarneau.ca seront acceptées.

Je certifie avoir lu les critères d'admissibilité avant de remplir ce formulaire de demande de subvention.

Titre du projet

Date de réalisation* : _____

* Les projets associés à une demande au Guichet unique doivent être réalisés après la date de réponse prévue au calendrier.

Montant total demandé : _____ \$

Personne-ressource*

Titre ou fonction

Téléphone

Courriel

Signature

Date

LES PARTENAIRES DU GUICHET UNIQUE



Dans le présent document, le genre masculin est utilisé au sens neutre dans le but unique d'alléger le texte.

*La personne ressource est un employé/professeur du Cégep qui soutient le projet lorsqu'il s'agit d'une demande faite par un étudiant ou le supérieur immédiat lorsque la demande est présentée par un employé du Cégep.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Prénom Nom

Numéro Rue Appartement

Ville Province Code postal

Téléphone Courriel

MODE DE VERSEMENT DES SUBVENTIONS

- **CHÈQUE** Pour un paiement par chèque, *pour les étudiants uniquement*, préciser :

À l'ordre de : _____

N.A.S.* :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Pourquoi dois-je donner mon numéro d'assurance social?
Si votre demande est sélectionnée, votre numéro d'assurance sociale sera exigé pour vous remettre un reçu officiel pour fin d'impôt.
La Fondation vous assure que vos informations demeureront toujours confidentielles.

- **POSTE BUDGÉTAIRE** Pour un paiement par poste budgétaire, préciser :

Nom du poste budgétaire

								-					-			-			
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

Poste budgétaire

DESCRIPTION DU PROJET

Description sommaire du projet :

Objectifs du projet (maximum trois objectifs) :

1. _____
2. _____
3. _____

Nom du groupe engagé dans le projet,
s'il y a lieu : _____

Nombre de personnes impliquées dans la réalisation du projet (Compléter la liste des participants en page 5) :

Étudiants : _____ Membres du personnel : _____ Membres externes : _____

Nombre de personnes rejointes par le projet :

Étudiants : _____ Membres du personnel : _____ Membres externes : _____

Impact du projet sur la formation des participants ou sur la vie étudiante :

PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Veuillez compléter correctement les prévisions budgétaires.
 Votre demande sera refusée si votre budget ne balance pas.

DÉPENSES		SOURCES DE FINANCEMENT	
	\$	Activités d'autofinancement	\$
	\$	Mise de fonds des participants <i>(voir point 12 des critères d'admissibilité)</i>	\$
	\$	Contribution des services du Cégep <i>(autre que les partenaires du GU)</i>	\$
	\$	Contribution du département <i>(financière ou non)</i>	\$
	\$	Subventions d'autres sources	\$
Total des dépenses :	\$	Total des financements :	\$

SUBVENTION DEMANDÉE AU GU : _____ \$
(Total des dépenses – Total des financements)

Si vous obtenez le financement demandé, à quoi affecterez-vous le montant reçu ?

VISIBILITÉ ACCORDÉE AUX PARTENAIRES

Quels sont les supports que vous produirez et qui permettront d'identifier le ou les organismes subventionnaires?

SI VOUS AVEZ DÉJÀ REÇU UNE SUBVENTION DE L'UN DES ORGANISMES SUIVANTS LORS D'UNE DEMANDE PRÉCÉDENTE, VEUILLEZ INDIQUER LE MONTANT REÇU :

FONDATION	DIRECTION DES AFFAIRES ÉTUDIANTES ET COMMUNAUTAIRES	ASSOCIATION DES PARENTS	CAISSE DESJARDINS DU PLATEAU MONTCALM	ASSOCIATION GÉNÉRALE ÉTUDIANTE	COOPSCO F.-X.-GARNEAU
_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

Titre du projet : _____

Était-ce un projet semblable à celui de la présente demande ? : Oui Non Partiellement

Date de réalisation : _____

LISTE DES PARTICIPANTS AU PROJET

Nom(s)

Numéro(s) de DA ou Département

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Personne-ressource

Signature

Date