

## Formulaire de demande de fonds

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Titre de l'activité : \_\_\_\_\_

Lieu de l'activité : \_\_\_\_\_

Date(s) de la tenue l'activité : \_\_\_\_\_

Programme d'étude visé par l'activité : \_\_\_\_\_

Nombre d'étudiants participant à l'activité : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Adresse, courriel, département ou service : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No de téléphone du responsable : \_\_\_\_\_

**Montant demandé à la Fondation :** \_\_\_\_\_

### Revenus prévisibles

Sommes provenant d'activités de levée de fonds (identifiez les activités) :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Sommes en provenance d'autres sources de financement (interne ou externe) :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Total des revenus prévisibles :** \_\_\_\_\_

**Dépenses prévisibles**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Dépenses totales :** \_\_\_\_\_

Décrivez votre activité :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dites-nous en quoi cette activité est pertinente dans le cadre du programme d'étude ou pour l'enrichissement de votre formation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dites-nous en quoi cette activité favorise le rayonnement du collège ou de la Fondation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Que ferez-vous avec les sommes allouées par la Fondation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parlez-nous de la visibilité accordée à la Fondation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorisation d'accès au dossier scolaire

Nom : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_