

**Programme de financement pour les projets étudiants**

**TITRE DU PROJET :** \_\_\_\_\_

**Volet A : Dans le cadre d'un cours**

**Volet B : Non obligatoire dans le cadre d'un cours**

1

**IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET**

VEUILLEZ IDENTIFIER LES AUTRES MEMBRES OFFICIELS DE L'ÉQUIPE DU PROJET  
(S'IL Y A LIEU) À LA FIN DU FORMULAIRE

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

1<sup>re</sup> demande de financement

Projet récurrent

Autres

**CONDITIONS D'ADMISSION**

Lieu d'études et statut  Cégep de La Pocatière  Centre d'études collégiales de Montmagny Étudiant à temps plein  Oui  Non

Si vous avez indiqué « **non** » à votre statut **étudiant à temps plein**, vous n'êtes pas admissible à la demande de financement.

**NOM DE L'ENSEIGNANT OU DU PROFESSIONNEL SUPERVISEUR**

Nom et Prénom

Titre

\_\_\_\_\_

**MONTANT**

**DEMANDÉ :** \_\_\_\_\_

(Maximum 75 % du  
coût du projet  
ou 500 \$)

**DESCRIPTION DU PROJET**

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBJECTIFS**

---

---

---

---

---

---

---

---



**IDENTIFIEZ LES PARTENAIRES DU PROJET (S'IL Y A LIEU)**

---

---

---

---

---

---

---

---

**VEUILLEZ DÉMONTRER LES RETOMBÉES DE VOTRE PROJET DANS VOTRE MILIEU DE VIE ET DÉCRIRE LES EFFETS DE RAYONNEMENT SUR LA COMMUNAUTÉ EXTERNE**

---

---

---

---

---

---

---

---

**COMMENT ALLEZ-VOUS VOUS ENGAGER DANS CE PROJET ET COMMENT FAVORISERA-T-IL VOTRE AUTONOMIE ET VOTRE ENGAGEMENT?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ÉCHÉANCIER DU PROJET**

---

---

---

---

---

---

---

---



**AUTRES MEMBRES OFFICIELS DE L'ÉQUIPE PRÉSENTANT LE PROJET:**

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Lieu d'études et statut  Cégep de La Pocatière  Centre d'études collégiales de Montmagny Étudiant à temps plein  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Lieu d'études et statut  Cégep de La Pocatière  Centre d'études collégiales de Montmagny Étudiant à temps plein  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Lieu d'études et statut  Cégep de La Pocatière  Centre d'études collégiales de Montmagny Étudiant à temps plein  Oui  Non

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Programme d'études : \_\_\_\_\_

Lieu d'études et statut  Cégep de La Pocatière  Centre d'études collégiales de Montmagny Étudiant à temps plein  Oui  Non