



FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

DESCRIPTION DU PROJET

1. Date de la demande ;
2. Nom du projet ;
3. Montant sollicité à l'AEUSB ;
4. Nombre d'étudiants qui vont bénéficier directement de ce projet ;
5. Description des problèmes et objectifs du projet. Veuillez fournir :
 - a. Une description des problèmes spécifiques à résoudre
 - b. Les raisons et justifications détaillés en faveur du projet
 - c. Une déclaration des buts et objectifs du projet
6. Stratégie et plan d'action du projet. Veuillez fournir :
 - a. Un plan détaillé du projet, pour indiquer comment les objectifs du projet seront réalisés
 - b. Un calendrier avec les délais prévus pour la réalisation et l'achèvement du projet.
 - c. Si le projet a déjà commencé, veuillez décrire les progrès réalisés jusqu'ici.
7. Expliquez comment le projet sera maintenu aux années futures. Décrivez qui sera responsable des dépenses pour les opérations, le maintien et l'administration. Veuillez fournir un plan financier, en décrivant le revenu et les dépenses.
8. Décrivez les cibles étudiantes qui vont bénéficier du projet.
9. Veuillez fournir des renseignements sur la nature et le rôle de toute autre organisation qui soutiendra le projet ou y participera.
10. Veuillez fournir les coordonnées du coordonnateur principal du projet, notamment : son nom, son adresse postale, son numéro de téléphone et de fax et son adresse internet. Veuillez fournir aussi les nom et coordonnées de toute autre personne qui devrait recevoir des copies de toute correspondance future concernant cette demande.



| Revenu | |
|-----------------|----------------|
| Sources | Montant |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Subvention LCIF | |
| Total : | |

| Dépenses | |
|-----------------|----------------|
| Articles | Montant |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| *Total : | |

**Le coût total du projet doit être égal aux sources totales de revenu.*



VALIDATION DE LA DEMANDE

1. La certification par le cabinet ou le conseil doit accompagner chaque demande de subvention. Veuillez envoyer un exemplaire des procès-verbaux de la réunion du cabinet (district simple ou sous-district) ou du conseil (district multiple) pendant laquelle la demande a été certifiée.
2. Pour les districts simples et sous-districts, seul le gouverneur de district doit signer le formulaire de demande (veuillez consulter les points deux et trois des règlements).
3. Pour les districts multiples, seul le président du conseil doit signer le formulaire de demande (veuillez consulter les points deux et trois des règlements).

SIGNATURE DU GOUVERNEUR DE DISTRICT

(pour les demandes de subvention de district simple et sous-district)

“Je certifie, par la présente, que j’ai étudié les critères qui gouvernent les subventions de la LCIF et le formulaire de demande de subvention. A ma connaissance, les renseignements présentés sont exacts et le besoin existe tel qu’il a été décrit. J’appuie cette proposition et je ferai tout en mon pouvoir, en tant qu’administrateur des fonds déboursés, pour garantir leur utilisation correcte et efficace, une comptabilité exacte et l’envoi des rapports réguliers à la Fondation du Lions Clubs International.”

Nom du Gouverneur de district :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Signature :

Date :



Association étudiante de l'Université de Saint-Boniface
200, avenue de la Cathédrale, Case 128
Saint-Boniface (Manitoba) R2H 0H7
www.aeusb.ca

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CONSEIL

(pour les demandes de subvention de district multiple)

“Je certifie, par la présente, que j’ai étudié les critères qui gouvernent les subventions de la LCIF et le formulaire de demande de subvention. A ma connaissance, les renseignements présentés sont exacts et le besoin existe tel qu’il a été décrit. J’appuie cette proposition et je ferai tout en mon pouvoir, en tant qu’administrateur des fonds déboursés, pour garantir leur utilisation correcte et efficace, une comptabilité exacte et l’envoi des rapports réguliers à la Fondation du Lions Clubs International.”

Nom du Président de conseil district multiple :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Signature :

Date :
