


Comité: *Comité Queer*

<u>Dépenses</u>	<u>Revenus</u>
<i>Pizza durant les rencontres</i> ... 150,00 \$	AUTOFINANCEMENT
<i>Fournir des livres LGBTQIAT</i> ... 200,00 \$	1. <i>Évènements</i> ... 150,00 \$
<i>Papeterie</i> ... 100,00 \$	2. _____ \$
<i>Fidget</i> ... 100,00 \$	3. _____ \$
<i>Évènements</i> ... 350,00 \$	4. _____ \$
<i>Fournir outils d'affirmation de genre</i> ... 264,54 \$	5. _____ \$
_____ \$	FONDATION DU CVM \$
_____ \$	COMITÉ \$
_____ \$	AUTRES
_____ \$	6. _____ \$
_____ \$	7. _____ \$
_____ \$	8. _____ \$
_____ \$	9. _____ \$
_____ \$	10. _____ \$
_____ \$	+ SOLDE COMPTE début H24 <i>1.164,54</i> \$
COMITÉ THÉMATIQUE - IMMOBILISATIONS	Montant pouvant être corrigé (mandat 500,00 \$)
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
TOTAL IMMO. DEMANDÉES: _____ \$	_____ \$
_____ \$	_____ \$
SOLDE COMPTE FIN H24 _____ \$	SUBVENTION AGE CVM <i>00,00</i> \$
TOTAL _____ \$	TOTAL _____ \$

Signatures

	
NOM: <i>Frank Chap</i>	NOM: <i>Raphaël Demers</i>

Le total des revenus doit correspondre au total des dépenses: la subvention demandée à l'AGECVM correspond à la différence entre les revenus espérés et les dépenses projetées pour votre comité

À remettre avant le 07 février 2025, 17h00
 AGE CVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6

Téléphone: (514) 982-0496
 Télécopieur: (514) - 982-3428

Comité: Comitee Queer

	1	2
Nom (ou Comité)		
Adresse		
Ville		
Code Postal		
Téléphone		

Description du projet

Objectifs

Activités prévues

Nombre d'étudiants

Période de réalisation

session

dates

À remettre avant le 09 février 2024, 17h00
AGECVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6

Téléphone: (514) 982-0496
Télécopieur: (514) - 982-3428