Comité: _____

Dépenses		Revenus	
Transport aérien	32,400.__ $	**AUTOFINANCEMENT**	
Assurances médico-hospit	1,000.__ $	1. _____	9,450.__ $
Dépenses pré-départ	1,000.__ $	2. _____	__,___.__ $
ex: premiers soins	__,___.__ $	3. _____	__,___.__ $
Contributions à la	9,450.__ $	4. _____	__,___.__ $
communauté	__,___.__ $	5. _____	__,___.__ $
hébergement hors-village	4,300.__ $	**FONDATION DU CVM**.....	2,000.__ $
Pensions complètes	3,300.__ $	**COMITÉ**.....	__,___.__ $
village	__,___.__ $	**AUTRES**	
Transport terrestre	4,000.__ $	6. cotisation étudiante 32	1,400.__ $
Activités mi-stage	1,000.__ $	7. perfectionnement pros	6,000.__ $
Matériel et autres frais	1,000.__ $	8. Fédération des cégeps	6,000.__ $
Allocation alimentaire	2,300.__ $	9. Logia	3,000.__ $
hors-village	__,___.__ $	10. syndicat des profs	4,300.__ $
Activités de cohortes	1,300.__ $	+ **SOLDE COMPTE** début A24	469,23 $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
	__,___.__ $		__,___.__ $
SOLDE COMPTE FIN A24	__,___.__ $	**SUBVENTION AGECVM**	6,230,77 $
TOTAL	65,850.__ $	**TOTAL**	65,850.__ $

Signatures

	Laura Lamata
NOM: Alexandre Fabien Bacré	**NOM:** Laura Lamata

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 06 septembre 2024

AGECVM, 255, Ontario Est, local A3.85, Montréal, Québec, H2x 1X6

Téléphone: (514) 982-0496,
Télécopieur: (514) - 982-6107