

**Programme de financement pour les projets
d'écologisation**

TITRE DU PROJET : _____

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 (si étudiant) : _____

1^{re} demande de financement

Projet récurrent

CONDITIONS D'ADMISSION

Lieu d'études ou de travail : Campus de La Pocatière Campus de Montmagny Étudiant à temps plein Membre du personnel

**NOM DE L'ENSEIGNANT OU DU
PROFESSIONNEL SUPERVISEUR (SI
PROJET ETUDIANT)**

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 POUR L'ÉCOLOGISATION DU CAMPUS DE LA POCATIÈRE OU DU CAMPUS DE MONTMAGNY

COMMENT ALLEZ-VOUS VOUS ENGAGER DANS CE PROJET?

ÉCHÉANCIER DU PROJET

AUTRES MEMBRES OFFICIELS DE L'ÉQUIPE PRÉSENTANT LE PROJET:

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Programme d'études (si étudiant) : _____

Lieu d'études ou de travail : Campus de La Pocatière Campus de Montmagny Étudiant à temps plein Membre du personnel

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Programme d'études (si étudiant) : _____

Lieu d'études ou de travail : Campus de La Pocatière Campus de Montmagny Étudiant à temps plein Membre du personnel

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Programme d'études (si étudiant) : _____

Lieu d'études ou de travail : Campus de La Pocatière Campus de Montmagny Étudiant à temps plein Membre du personnel

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Programme d'études (si étudiant) : _____

Lieu d'études ou de travail : Campus de La Pocatière Campus de Montmagny Étudiant à temps plein Membre du personnel