



**Description du projet, documenter chaque élément**

- L'historique du projet, sa faisabilité, sa planification et la démonstration de sa pertinence;
- Les retombées et le rayonnement de l'activité au sein de la Faculté, du Complexe intégré de formation en sciences de la santé (CIFSS) et de la communauté universitaire intra ou hors campus;
- Le nombre et le type de personnes touchées directement ou indirectement par l'activité ou le projet;
- L'historique financier du ou des projet(s) antérieur(s);
- L'effort consenti à la recherche de financement;
- La congruence avec les orientations stratégiques de la Faculté;
- Budget prévisionnel, voici un [modèle de budget BVE](#) pouvant être utile

**Documents complémentaires**

Si vous le jugez pertinent, vous pouvez joindre un document pour l'analyse de votre demande.

Titre du document \_\_\_\_\_

**Coordonnées postales du projet pour l'envoi par chèque du soutien financier, selon le cas**

Nom et prénom de la personne \_\_\_\_\_

Nom du projet ou nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Adresse complète : (n° civique, rue, n° d'appartement, ville, code postal)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....

Pour toute question, veuillez joindre le Vice-décanat exécutif à l'adresse courriel [finances.vdex@fmed.ulaval.ca](mailto:finances.vdex@fmed.ulaval.ca) ou par téléphone au 418 656-2131, poste 4560.

Envoyer le formulaire à [finances.vdex@fmed.ulaval.ca](mailto:finances.vdex@fmed.ulaval.ca)