



**F A É C U M**

**FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS  
ÉTUDIANTES DU CAMPUS  
DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL**

# **SUBVENTIONS AUX ASSOCIATIONS ÉTUDIANTES POUR DES PROGRAMMES DE SOUTIEN À L'IMPLICATION DES PARENTS-ÉTUDIANTS**

## **FORMULAIRE DE BILAN TRIMESTRIEL 2022-2023**

**Important** : Veuillez respecter l'espace limité par les cases, définir vos acronymes et remplir ce formulaire à l'aide de la plus récente version du logiciel [Adobe Acrobat Reader DC](#).

### **IDENTIFICATION DU FORMULAIRE DE BILAN**

Numéro du dossier de subvention :

Ce numéro vous a été octroyé par la FAÉCUM à la suite de votre demande de subvention.

Nom de l'association étudiante :

Trimestre visé par le formulaire de bilan :

Été 2022

Automne 2022

Hiver 2023

### **Personne responsable du formulaire de bilan**

Nom :

Prénom usuel :

Fonction au sein de l'exécutif de l'association étudiante :

Courriel institutionnel :

## PRÉSENTATION DES PARENTS-ÉTUDIANTS<sup>1</sup>

### Parent-étudiant 1

Nom :  Prénom usuel :

Courriel institutionnel :

Programme d'études :

Numéro du programme :

Activités ou instances admissibles auxquelles la personne a participé :

Nom de l'activité ou de l'instance	Date	Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant demandé par l'association étudiante à la FAÉCUM pour ce parent-étudiant pour le trimestre visé par le bilan (maximum de 20 \$ par activité, jusqu'à concurrence de cinq activités, soit 100 \$) :

### Parent-étudiant 2

Nom :  Prénom usuel :

Courriel institutionnel :

Programme d'études :

Numéro du programme :

Activités ou instances admissibles auxquelles la personne a participé :

Nom de l'activité ou de l'instance	Date	Lieu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant demandé par l'association étudiante à la FAÉCUM pour ce parent-étudiant pour le trimestre visé par le bilan (maximum de 20 \$ par activité, jusqu'à concurrence de cinq activités, soit 100 \$) :

<sup>1</sup> Si les parents-étudiants sont plus nombreux que quatre, veuillez remplir l'annexe [Ajout de parents-étudiants](#) (joindre autant d'exemplaires de l'annexe que nécessaire).

### Parent-étudiant 3

Nom : Prénom usuel :

Courriel institutionnel :

Programme d'études :

Numéro du programme :

Activités ou instances admissibles auxquelles la personne a participé :

Nom de l'activité ou de l'instance	Date	Lieu

Montant demandé par l'association étudiante à la FAÉCUM pour ce parent-étudiant pour le trimestre visé par le bilan (maximum de 20 \$ par activité, jusqu'à concurrence de cinq activités, soit 100 \$) :

### Parent-étudiant 4

Nom : Prénom usuel :

Courriel institutionnel :

Programme d'études :

Numéro du programme :

Activités ou instances admissibles auxquelles la personne a participé :

Nom de l'activité ou de l'instance	Date	Lieu

Montant demandé par l'association étudiante à la FAÉCUM pour ce parent-étudiant pour le trimestre visé par le bilan (maximum de 20 \$ par activité, jusqu'à concurrence de cinq activités, soit 100 \$) :

## DOCUMENTS À JOINDRE AU BILAN

Avoir fourni une déclaration signée qu'il ou elle a un enfant à charge selon la définition suivante :

- > «Les enfants peuvent être considérés comme des personnes à charge s'ils [ou elles] répondent aux deux exigences suivantes :
  - ils [ou elles] ont moins de 22 ans;
  - ils [ou elles] n'ont pas d'époux [ou d'épouse] ni de conjoint [ou de conjointe].

- > Les enfants de 22 ans ou plus (enfants ayant dépassé la limite d'âge) peuvent être considérés [ou considérées] comme des personnes à charge s'ils [ou elles] répondent à ces deux exigences :
  - ils [ou elles] dépendaient du soutien financier de leurs parents avant l'âge de 22 ans;
  - ils [ou elles] sont incapables de subvenir à leurs besoins financiers en raison de leur état mental ou physique.»<sup>2</sup>

## REMISE DU BILAN

Le formulaire de bilan et les documents à joindre doivent être envoyés par courriel au format PDF (préférentiellement en un seul fichier) à [bourses@faecum.qc.ca](mailto:bourses@faecum.qc.ca) afin de compléter votre demande de subvention.

Veuillez noter que des documents ou des renseignements supplémentaires pourraient vous être demandés.

J'ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CETTE DEMANDE DE BOURSE SONT EXACTS.  
LES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS.

\_\_\_\_\_  
NOM ET PRÉNOM USUEL

Personne responsable de la candidature et autorisée  
par l'association étudiante concernée

\_\_\_\_\_  
DATE

Pour toute question sur les programmes de bourses et de subventions de la FAÉCUM, veuillez consulter le [faecum.qc.ca](http://faecum.qc.ca) ou contactez-nous au 514 343-5947 ou à [bourses@faecum.qc.ca](mailto:bourses@faecum.qc.ca).

<sup>2</sup> Gouvernement du Canada, 2017