



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 2020-2021

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

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 2020

Automne 2020

Hiver 2021

Personne responsable du formulaire de bilan

Nom :

Prénom usuel :

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

Courriel institutionnel :

PRÉSENTATION DES PARENTS-ÉTUDIANTS¹

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

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

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 \$) :

¹ 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
<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 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
<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 \$) :

DOCUMENTS À JOINDRE AU BILAN

Une déclaration signée par chaque parent-étudiant bénéficiaire attestant qu'il ou elle a au moins un ou une enfant à charge selon la définition suivante :

- «Les enfants peuvent être considérés [ou considérées] 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.»²

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.

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

J'ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CE BILAN 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 ou nous contacter au 514 343-5947 ou à bourses@faecum.qc.ca.

² Gouvernement du Canada, 2017.