

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

|  |
| --- |
| Nom & prénom :Date de naissance : Nationalité : |
| Adresse : |
| Faculté : |
| Début des études : Fin prévue des études : |
| Brève présentation personnelle : |
| Brève présentation du projet : |
| Justification de la demande (situation financière la justifiant, budget) |
| Montant désiré : |
| Listes des autres personnes/organismes ayant reçu une demande pour ce projet ou subventions déjà reçues : |
| Nom du professeur garant : Adresse mail : |
| Par ma signature, j’accepte que l’association se réserve le droit de demander éventuellement des renseignements complémentaires.Lieu et date Signature : |

*Remise à jour, Fribourg, le 25.09.2017/mc*