

Informations	
Nom et adresse e-mail de l'association	
Nom et adresse e-mail de la personne de contact	
Numéro(s) de téléphone de la personne de contact	
Date de début prévue du projet / de l'évènement	
Date de fin prévue du projet / de l'évènement	
Nom du projet / évènement	
Objectif(s)	
A qui s'adresse votre demande de financement ?	<input type="radio"/> DURABILITE <input type="radio"/> RESPECT / EGALITE / DIVERSITE / INCLUSION

Financement	
Montant total de la demande à la VPT	
Budget global du projet	
Subventions provenant d'autres entités EPFL	
Précisez les entités EPFL qui ont fait l'objet d'une demande (VP, facultés, labos, ...)	

Signature du/de la représentant·e de l'association demandeuse



Marie Geneux

Lieu..... Date..... Nom, prénom.....