

<b>Étudiants participants</b>				
	<b>Prénom et nom de famille</b>	<b>N° d'étudiant</b>	<b>Signature</b>	<b>Subvention (\$)</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

*Notre signature confirme l'exactitude des renseignements.*

**Total (\$)**

\_\_\_\_\_  
Étudiant responsable

\_\_\_\_\_  
Date (jj / mm / aaaa)