

Demande de reconnaissance et de budget des MORS pour l'année 2005-06

Afin de faciliter l'analyse de votre demande par le comité budget de l'association étudiante du cégep de Saint-laurent (AECSL), il est primordial de répondre à toutes les questions de façon claire et précise. Veuillez remettre un seul formulaire dûment complété au plus tard le _____ à la comptabilité (A-46) ou au SIAM (A-44).

Le comité budget vous souhaite une année remplie de beaux projets et de réussite scolaire.

1. Nom du MORS SOINS INFIRMIERS

2. Quels sont vos objectifs ?

Créer des liens les uns avec les autres.
Partager nos connaissances et habileté avec les autres.

3. Pourquoi cette activité devrait-elle être reconnue par l'AECSL ?

C'est le département de soins est un grand
département et nous devons être solitaire les
uns aux autres et pouvoir se démarquer dans
notre cégep. Nous devons avoir un lieu pour
discuter, partager et même relaxer de temps à autre!

4. Quels sont les projets prévus, les dates et le lieu de réalisation ?

PROJET

DATE

LIEU

Nous n'avons pas encore de projet en vu a
cause des différents stage, cependant, nous
prévoions en avoir durant la session prochaine
lorsque tout sera bien établie

5. Avez-vous une clientèle cible, la quelle ?

Non ! pas particulièrement. tous les gens de Dohas sont admis.

6. Combien de membres réguliers actifs prévoyez-vous avoir ?

Une 20^e de personnes.

7. Structures internes : de préférence 2 personnes par poste.

a) responsable(s) du budget : Miralda Moxinil

b) responsable(s) de l'information : Georgia Leroy

c) représentant(e)s à la table de concertation (T.C.) : Georgia Leroy

8. Avez-vous besoin d'un local ? OUI Si oui, justifier votre demande.

Nous aurions besoins d'un plus grand local
W la quantité de personne que nous sommes
Étant donné que ce local nous sert de lieu d'étude
Et de discussion en rapport A nos stages, nous
Aimerions permettre A un plus grand nb de personne de
Venir sans être coincé l'un sur les autres.

9. Seriez-vous prêt à partager un local avec un autre MORS ? Si oui avec lequel?

Si non expliquer pourquoi.

PRÉVISION BUDGÉTAIRE

10. Revenus

1. Budget demandé à l'AECSL	\$ <u>270</u>
2. Revenus d'activités d'autofinancement	\$ _____
3. Solde d'autofinancement année précédente	\$ _____
4. total des revenus prévus	\$ _____

A savoir

11. Dépenses

1. L'INSTALLATION d'INTERNET	\$ <u>~ 100</u>
2. ACHAT d'un petit bureau à ordi	\$ <u>~ 50</u>
3. Petite Bibliothèque pour livres de référence	\$ <u>50</u>
4. Tableau A marque effaçable pour les explications	\$ <u>~ 20</u>
5. Abonnement A une revue Santé	\$ <u>~ 50</u>
6.	\$ _____
7.	\$ _____
8.	\$ _____
9.	\$ _____
10.	\$ _____
11.	\$ _____
12.	\$ _____
13.	\$ _____
14.	\$ _____
15. total des dépenses prévues	\$ <u>~ 270</u>

NOUS aimerions le connaître le prix accordé?

Préciser et justifier chacune des dépenses

1. Afin de pouvoir consulter & retrouver certaines informations pour nos stages & intervention médicale. De plus la bibliothèque ferme tôt on voudrait avoir accès sans problème.
2. Afin de pouvoir placer notre ordinateur de façon convenable et afin d'avoir la place pour mettre l'imprimante & l'ordinateur

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Liste des membres responsables

1. Nom FARAH-Joseph # téléphone (514) 329-4286

courriel LeticiaLove@hotmail.com

2. Nom CONSERVE SABINE # téléphone (514) 852-2819

courriel SABOBOTTE@Hotmail.com

3. Nom DUC Barbara # téléphone (514) 494-1546

courriel Leyssas@hotmail.com

4. Nom Alexandra Louis-Charles # téléphone (418) 625-2673

courriel Tyna-16@hotmail.com

5. Nom Miralda Morinil # téléphone (514) 835-0041

courriel dada152@hotmail.com

6. Nom # téléphone

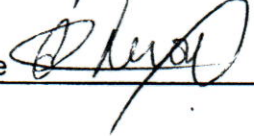
courriel

7. Nom # téléphone

courriel

Signature de deux responsables du MORS

Nom LEROY GEORGINA Nom

Signature  Signature