

# ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

**AEETS**

## ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

1219, Rue William  
Local D-2036  
Montréal QC H3C 1R1  
514 396-8883  
info@aeets.com

# FORMULAIRE T

## TRANSFERT ENTRE PROJET

Afin d'assurer l'exactitude des renseignements fournis, veuillez écrire LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES et remplir le présent formulaire au complet.

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR.EUSE

Date : JJ / MM / AAAA	Montant
Poste budgétaire cédant	Poste budgétaire cessionnaire
Raison	

### APPROBATIONS

► <b>NOM</b> _____	► <b>NOM</b> _____
Signature du/de la cédant.e	Signature du/de la cessionnaire
► <b>NOM</b> _____	► <b>NOM</b> _____
Signature du/de la v.-p. des finances	Signature de le/la comptable