Volet Vie étudiante

Nom de l'établissement			Université Bordeaux Montaigne									
Référence du dossier (reçue de l'extranet)	**Priorité régionale principale visée**	**Nom et prénom du porteur de la présente demande de financement**	**Titre du projet**	**Nature de la demande (Inv ou Fct)**	**Nom de l'entité d'enseignement / Entité porteuse du projet**	**Etablissement Bénéficiaire final (pour chaque nature de dépense)**	**Montant demandé à la Région**	**Assiette éligible de la demande**	**HT ou TTC**	**Montants des cofinancements acquis**	**Montants des cofinancements sollicités (non acquis)**	**Date prévue d'obtention des co-financements sollicités (non acquis)**
	Amélioration de l'accompagnement des étudiants	Mme Elisabeth Magne	Amélioration des conditions de vie étudiante et Aide à la création étudiante		UFR Humanités	Université Bordeaux Montaigne						