

Année universitaire 2016 - 2017

Informations du candidat :

Nom :

Sexe :

Masculin

Féminin

Prénom

Adresse permanente
Ville, code postal

Téléphone maison:

Portable:

Courriel:

Date de naissance :

Citoyenneté :

Résident de Varenes
depuis quelle année :

Adresse de résidence des
deux dernières années, si
différente de l'adresse
actuelle :

Scolarité :

Études collégiales

Diplôme obtenu :

Année:

Institution :

Études universitaires

Diplôme obtenu :

Année:

Institution :

Autres types de formation
ou expériences
particulières :

Projet de formation

Diplôme postulé :

Date prévue de l'obtention
du diplôme :

Université :

Faculté ou école :

Champ d'études :

Fréquentation scolaire :

Temps plein

Temps partiel

Décrivez, en quelques mots, votre projet de carrière :

Réalisations personnelles

Expériences de travail, stages, projets étudiants, bénévolat, prix, distinctions, etc.

1.

2.

3.

Situation financière :

Nom du père :

Nom de la mère :

Adresse :

Adresse (si
différente) :

Emploi :

Emploi :

Employeur :

Employeur :

Téléphone :

Téléphone :

Nombre de frère et soeurs à la charge des parents :

Revenu familial avant impôt :

Moins de 50 000 \$

Entre 50 000 \$ et 100 000 \$

100 000 \$ et plus

Âge des frères et soeurs :

Avez-vous travaillé cet été ?

Oui

Non

Si oui, à quel endroit :

Situation financière actuelle :

En caisse :

Avez vous présenté d'autres demandes de prêt ou de bourse pour l'année 2015-2016?

Oui

Non

Dettes :

Si oui, où ?

Montants prévus :

Relevé de notes :

Vous devez produire un relevé de notes académiques pour les trois (3) dernières années scolaires. Des erreurs, omissions, inexactitudes ou faussetés dans les informations fournies ci-dessous peuvent entraîner le retrait d'une bourse octroyée ou son remboursement complet si celle-ci a déjà été versée.

En terminant, nous vous demandons de résumer les motifs de votre requête ainsi que la raison pour laquelle la Fondation universitaire Marguerite-d'Youville de Varennes devrait choisir votre candidature plutôt qu'une autre.

EN FOI DE QUOI, J'AI SIGNÉ À VARENNES, CE (date)

SIGNATURE DU REQUÉRENT(E)

Date limite dépôt de candidature : **14 octobre 2016**

Veillez faire parvenir le dépôt des dossiers de candidature en format numérique ou imprimé.

Format numérique:

caroline.malo@ville.varennes.qc.ca

Format imprimé:

Cabinet du maire/ Fondation universitaire Marguerite d'Youville

175, Sainte-Anne

Casier postal 5000

Varennes, Québec, J3X 1T5

Prendre note que tous les candidats et candidates seront avisés par lettre de la décision du comité de sélection

À l'usage de la Fondation

Demande reçu le :

Par :