



Formulaire de demande – Programme de bourses d’étude de l’Association des retraités du CN

Date limite – 15 août chaque année

VEUILLEZ TÉLÉCHARGER ET COMPLÉTER CE FORMULAIRE

EN FORMAT DACTYLOGRAPHIÉ – Les demandes incomplètes seront rejetées.

Nom :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postal
Numéro téléphone		Adresse courriel
Date de naissance :		
Nom du retraité :		
Lien de parenté avec le retraité (ex Grand-père) :		
NIP du retraité ou du conjoint(e) survivant(e) :		
Adresse du retraité :		
Ville :	Province :	Code Postal :
Lieu du conseil local affilié du retraité :		
Niveau d’éducation actuel :		
Moyenne pondérée cumulative des 2 dernières années complètes :		Copie du relevé de notes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Copie de la preuve d’enregistrement (PAS une lettre d’admission) : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Nom et adresse de l’institution d’enseignement :		
Domaine d’études :		
Entrez votre signature électronique :		Date d’envoi :

Joindre votre curriculum vitae avec votre relevé de notes, **preuve d’enregistrement** (pas une lettre d’admission) et formulaire de demande et l’acheminer par courriel à : scholarships@cnpensioners.org . **Veillez indiquer « Demande de bourse d’étude » ainsi que le « Nom de l’étudiant » dans l’objet du courriel.**

Déclaration : Je, le demandeur, déclare solennellement et de bonne foi que les énoncés sont véridiques, exacts et complets et que toute la documentation est authentique, certifiée et soumise sans intention trompeuse. Je m’engage à conserver tous les documents originaux signés et certifiés dans l’éventualité qu’ils soient requis par le comité de sélection.