



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

Date limite – 13 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'études actuel du candidat:		
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 : Moi, l'ÉTUDIANT candidat, 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. J'accepte également que mon nom et celui de mes parrains, le cas échéant, puissent être utilisés ou publiés par l'Association des retraités du CN (ARCNCN) dans diverses communications de l'ARCNCN ou sur nos sites Web, à moins que je n'en informe autrement l'ARCNCN par écrit.