



BOURSES DE BACCALAURÉAT

Programme Girardin-Vaillancourt

IDENTITÉ

1. Nom de famille	Prénom usuel	Autre prénom

2. Adresse permanente		Téléphone
No	Rue	()
Ville	Province Code postal	Cellulaire ()

3. Adresse durant les études		Téléphone
No	Rue	()
Ville	Province Code postal	Cellulaire ()

4. Courriel	5. Date de naissance	6. Sexe	7. Citoyenneté
		Féminin Masculin	

8. Code permanent		Résident permanent <input type="checkbox"/> Pays d'origine _____
-------------------	--	---

FORMATION

9. Ville et région où vous avez poursuivi vos études secondaires _____

 10. Etudes antérieures (*ajouter une page au besoin*).

10.1. Cégep et/ou université	Discipline	Diplôme	Année
Autre			

11. Études projetées ou en cours

11.1. Université ou faculté ou école _____

11.2. Département * _____

11.3. Programme d'études* _____

11.4. Champ d'intérêt _____

11.5. Nombre de crédits du programme projeté _____ Crédits obtenus à ce jour _____

11.6. Date prévue pour l'obtention du diplôme _____

12. Nom et adresse de la caisse Desjardins dont vous êtes membre (pour faciliter la remise seulement)

TRANSIT :

(5 chiffres)

Si vous n'êtes pas membre Desjardins, vous pouvez indiquer la caisse la plus proche de chez vous :

* Pour les étudiants en ACTUARIAT, veuillez vous référer aux bourses Relève Desjardins. Le formulaire est disponible sur Internet ou dans votre faculté, ou à la Fondation Desjardins (1 800 443-8611 fondation.desjardins@desjardins.com).

Retourner en 2 exemplaires : 1 original et 1 copie ou 2 photocopies entre le 15 décembre et le 1er mars (date limite)

13. Situation financière du candidat et situation familiale

Vous devez accéder au site www.afe.gouv.qc.ca et remplir une simulation du calcul de l'aide financière aux études avec vos données. Vous devez imprimer cette simulation et la joindre au présent formulaire de candidature. Les informations seront vérifiées avant le versement de la bourse.

Si vous recevez actuellement un prêt ou une bourse de l'Aide financière aux études, veuillez joindre le Relevé et détail de calcul.

- 13.1 Êtes-vous considéré autonome par l'AFE * : OUI NON
- 13.2 Habitez-vous à plus de 300 km (aller simple) de votre université : OUI NON
- 13.3 Avez-vous des enfants à charge OUI NON
Si oui, combien _____
- 13.4 Si vous résidez avec vos parents ou l'un de vos parents, avez-vous plus de 3 frères et sœurs : OUI NON
- 13.5 Quel est le montant total des prêts de l'Aide financière aux études que vous avez reçus à ce jour _____ \$
- 13.6 Bénéficiez-vous de bourses gouvernementales ou de bourses d'excellence ? (autres que les prêts et bourses de l'AFE)

Sources/Noms	Année d'obtention	Montant

ENGAGEMENTS

14. Engagements sociaux et activités para-académiques des deux dernières années.

(si des raisons particulières ne vous permettent aucun engagement, veuillez le préciser en ajoutant une page)

14.1 Expérience de travail

Poste occupé	Durant l'année scolaire Nombre d'heures par semaine	Durant l'été Nombre d'heures par semaine

14.2 Autres activités préparatoires à votre future carrière professionnelle (y compris stages non rémunérés)

Activité	Période

14.3 Engagement dans le milieu scolaire *2 dernières années seulement.*

Activités	Responsabilités	Période	Nombre d'heures par semaine	Rémunération
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

(*déjà titulaire d'un bac ou ayant complété 2 ans sur le marché du travail).

Retourner en 2 exemplaires : 1 original et 1 copie ou 2 photocopies entre le 15 décembre et le 1er mars (date limite)

14.4 Engagement social et communautaire *2 dernières années seulement.*

Activités	Responsabilités	Période	Nombre d'heures par semaine	Rémunération
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

14.5 Activités sportives et culturelles *2 dernières années seulement.*

Activités	Responsabilités	Période	Nombre d'heures par semaine	Rémunération
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
				oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

15. Décrivez brièvement votre problème financier et votre besoin d'aide

Problèmes familiaux

Refus d'endettement

Problèmes de santé

Non admissible à une aide financière

Retour aux études

Handicap

Autre _____

Décrivez au besoin le problème et indiquez vos démarches pour y remédier.

J'atteste que les renseignements donnés sont exacts et j'autorise la Fondation Desjardins à recueillir toutes les informations nécessaires pour l'étude de mon dossier, y compris les renseignements nominatifs me concernant.

Date

Signature