

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE BOURSE D'ÉTUDES / ANNÉE 2018

BOURSES OFFERTES AUX ÉTUDIANTS QUI ENTREPRENNENT OU POURSUIVENT À TEMPS PLEIN DES ÉTUDES PROFESSIONNELLES, COLLÉGIALES OU UNIVERSITAIRES DANS UN ÉTABLISSEMENT RECONNU PAR LE MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION DU QUÉBEC.

Critères d'admissibilité

- Être **membre de la Caisse Desjardins de l'Envolée depuis 1 an**;
- Fournir une **preuve d'inscription d'études à temps plein pour l'année en cours (obligatoire)**;
- Fournir **le dernier relevé de notes (obligatoire)** :
 - Le bulletin cumulatif au 30 juin 2018 du M.E.Q. pour l'étudiant aux études postsecondaires ou collégiales de 1^{re} année
 - Le bulletin cumulatif du D.E.C. pour l'étudiant aux études collégiales de 2^e ou de 3^e année
 - Le bulletin cumulatif du D.E.C. pour l'étudiant aux études universitaires de 1^{re} année
 - Un relevé officiel des résultats des cours suivis pour l'étudiant aux études universitaires de 2^e année et plus
- Remplir le formulaire en caractères d'imprimerie ou en version informatisée (grosseur minimale de caractères : 10 points);
- La qualité d'impression et la lisibilité des documents fournis sont importantes pour le traitement de la demande;
- Retourner le formulaire d'inscription complété et les documents demandés, au plus tard le 19 octobre 2018 à 16 heures** à l'attention de : madame Linda Marsolais, conseillère en vie associative, direction Relations avec les membres et Secrétariat général.

*** Un lauréat ne peut présenter qu'une seule candidature par cycle d'études.**

Par courriel : caisse.t30266@desjardins.com

Par la poste à l'une des adresses suivantes :

Centre de services Mirabel (St-Janvier)
13845, boul. du Curé-Labelle, C.P. 1200
Mirabel (Qc) J7J 1A1

Centre de services Blainville
1070, boul. du Curé-Labelle
Blainville (Qc) J7C 2M7

Centre de services Sainte-Anne-des-Plaines
148, boul. Sainte-Anne
Sainte-Anne-des-Plaines (Qc) J0N 1H0

LES CANDIDATURES REÇUES INCOMPLÈTES OU APRÈS LA PÉRIODE D'INSCRIPTION SERONT REJETÉES AUTOMATIQUEMENT.

I- RENSEIGNEMENT DU CANDIDAT

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse permanente : _____
n° _____ rue _____ ville _____ code postal _____

Tél. résidence : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ Date de naissance : _____
Année/mois/jour

Membre de la Caisse Desjardins de l'Envolée : ☐ oui ☐ non

Êtes-vous : ☐ un membre étudiant ☐ un membre étudiant enfant ou petit-enfant d'employé ou de dirigeant

2- DÉCLARATION PERSONNELLE DU CANDIDAT

☐ Je certifie que les renseignements contenus dans le document de demande de bourse d'études sont véridiques, exacts et complets.

3- CONSENTEMENTS DU CANDIDAT

CONFORMÉMENT AUX LOIS VISANT LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS, LES CONSENTEMENTS SUIVANTS SONT DONNÉS, SOIT :

☐ Je consens à ce que la Caisse Desjardins de l'Envolée ou tout représentant de cette dernière puisse recueillir et vérifier tous les renseignements jugés nécessaires requis dans le cadre de l'objet du dossier.

☐ Je consens à ce que toute personne communique à la Caisse de tels renseignements même si ceux-ci figurent dans un dossier fermé ou inactif.

☐ Je consens à ce que la Caisse divulgue des renseignements me concernant à toute personne avec laquelle la Caisse ou moi-même entretenons des relations d'affaires dans le cadre de la prestation de service requis conformément à l'objet du dossier.

☐ Je consens à ce que la Caisse utilise à des fins de communications publiques l'identification dont la photo des lauréats des bourses ainsi attribuées.

Date : _____

4- FORMATION DU CANDIDAT

Nom de l'établissement fréquenté actuellement : _____

Programme suivi : _____

Études projetées/diplôme postulé : _____

Date prévue d'obtention d'un diplôme : _____ Année

Études universitaires

Établissement : _____

Diplôme obtenu : _____ Année : _____

Études collégiales

Établissement : _____

Cours suivis ou diplôme obtenu : _____ Année : _____

Études secondaires

Établissement : _____

Cours suivis ou diplôme obtenu : _____ Année : _____

5- EMPLOIS ÉTUDIANTS ANTÉRIEURS ET ACTUELS DU CANDIDAT

Fonction : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Date : _____ année/mois au _____ année/mois

Fonction : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Date : _____ année/mois au _____ année/mois

Fonction : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Date : _____ année/mois au _____ année/mois

6- COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DES BOURSES D'ÉTUDES OFFERTES PAR LA CAISSE DESJARDINS DE L'ENVOLEE?

☐ affiche à la Caisse ☐ journaux locaux ☐ établissement scolaire ☐ site Internet ☐ Facebook ☐ autres

Précisez : _____

7- ENGAGEMENT ET PARTICIPATION DU CANDIDAT (activités parascolaires, associations, organismes)

Annexez autres feuilles ou renseignements pertinents si nécessaires.

8- COMMENTAIRES D'UN ÉDUCATEUR OU ACCOMPAGNATEUR (facultatif)

Joindre documentation pour version informatisée.

Nom : _____

Titre : _____

Établissement scolaire : _____

9- QUELLE(S) AMÉLIORATION(S) CETTE BOURSE APPORTERAIT-ELLE À VOTRE CHEMINEMENT ACADÉMIQUE?

I0- DÉCRIVEZ VOTRE PLAN DE CARRIÈRE, VOTRE CHEMINEMENT ACADÉMIQUE ET CE QUI VOUS MOTIVE DANS VOTRE PROJET – 1/2 page en caractères d'imprimerie ou 200 mots en version informatisée.

EN VIGUEUR JUSQU'AU 19 OCTOBRE 2018