



FORMULAIRE 2016
Fonds d'aide au développement du milieu
Volet éducation : Bourses d'études

Nom	Prénom	# Folio

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

Adresse durant les études			Téléphone ()
No	Rue		
Ville	Province	Code postal	Cellulaire ()
Adresse courriel :			

Formation	
Nom de l'institution fréquentée :	Programme d'études :
Adresse de l'institution :	
Diplôme visé :	Date de l'obtention du diplôme :

Autorisation	
Si je gagne, j'accepte que la Caisse Desjardins de Tracadie utilise une photo de moi que je lui aurai fait parvenir afin de la diffuser dans son rapport annuel, site Internet ou page Facebook :	
Signature :	Date :

Réservé à l'administration	
Date de réception du formulaire : _____	Recevable : _____
Diplôme reçu : 1 ^{er} session _____ 2 ^e session _____	1 ^{er} versement : _____
Photo : _____	2 ^e versement : _____