ASSOCIATION CATHOLIQUE DE LA SANTÉ N.B.

FORMULAIRE DE DEMANDE

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CANDIDAT**

Prénom Nom de Famille Initiale du second prénom

 N. B. Adresse du domicile :

Appartement Ville ou Village Province Code Postal

Numéro de Téléphone Courriel

Date de Naissance Résident du Nouveau Brunswick (Peut fréquenter un établissement d’enseignement postsecondaire de l’extérieur de la province.)

**PROGRAMME D’ÉTUDE ACTUEL**

Nom de l’institution Programme

Adresse de l’institution

Date de début prévue Date d’achèvement prévue

Certificat, diplôme ou grade prévu Année du programme d’études

**ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES**

Nom de l’école secondaire

Date de reception du diplôme Moyenne

Autre établissement d’enseignement postsecondaire (Le cas échéant)

Programme Date: De au

Certificat, diplôme ou grade terminé Moyenne pondérée cumulative

 **PIÊCES À JOINDRE**

 1. Le formulaire de demande dûment rempli, par voie électronique ou à l’encre noire ou bleue, dans l’espace prévu.

 2. Une présentation autobiographique. Elle doit inclure les objectifs de l'étudiant.e pour ses études et sur le plan professionnel, les prix et

 bourses reçus, les activités parascolaires (adhésions, activités sportives et culturelles et passe-temps, église, service communautaire et

 activités bénévoles). Veuillez indiquer en quoi cette bourse vous aidera dans vos études. Il n'y a pas de nombre de mots minimum ou

 maximum.

 3. Un curriculum vitae.

 4. Une lettre d’acception d’un établissement postsecondaire.

 5. Le plus recent relevé de notes non official (ou officiel) basé sur une année scolaire complète.

**ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ ET ENTENTE RELATIVE À LA DEMANDE**

 J'ai lu les renseignements, les règles et les règlements relatifs à une demande de bourse de l'Association catholique

 de la santé du Nouveau-Brunswick et je déclare par la présente que:

 1. J'ai personnellement rédigé la demande ci-jointe, j'ai tenu compte de tous les éléments requis pleinement et entièrement et qu'à ma

 connaissance, l'information fournie dans la présente demande est vraie. Je comprends que les renseignements fournis peuvent être

 vérifiés sur demande.

 2. Je consens à l'utilisation de mes renseignements personnels pour le traitement de la demande et, si je reçois la

 bourse, pour la publication de mon nom et de mes projets d'études.

 3. J'ai lu l'ensemble des règles et des règlements officiels, ainsi qu'aux conditions d'acceptation de la bourse et j'y

 souscris.

 Nom du candidat (en caractère d’inprimerie)

Signature du candidat Date de la demande