



CUPE / SCFP
Travailleuses/Travailleurs paramédicaux et
Répartitrices/Répartiteurs

Bourse d'études

La section locale 4848 du SCFP est heureuse d'offrir en son nom quatre (4) bourses d'études au montant de 500\$ pour les étudiantes/étudiants à temps plein qui fréquenteront une institution postsecondaire. Afin d'être pris en considération, les candidates/candidats devront compléter le formulaire en entier.

La candidate/le candidat doit être un membre en règle, fils, fille, beau-fils, belle-fille, épouse/époux ou tutrice/tuteur d'un membre en règle ou d'un membre à la retraite ou décédé.

L'attribution de cette bourse sera basée sur les besoins financiers de la candidate/du candidat, les résultats scolaires ainsi que son implication actuelle et continue au niveau du bénévolat/activisme social dans sa communauté. Le formulaire doit être complété recto verso.

Nom de la candidate/du candidat en entier : _____

Adresse de la candidate/du candidat : _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone de la candidate/du candidat: _____ Courriel : _____

Date de naissance de la candidate/du candidat: _____
MOIS/ JOUR /ANNÉE

Statut de la candidate/du candidat: (a) Membre (c) Fille (e) Beau-fils (g) Tutrice/Tuteur
(b) Fils (d) Épouse/Époux (f) Belle-fille

Section locale du membre pour ladite candidate/ledit candidat: _____

Nom du parent ou tutrice/tuteur de la candidate/du candidat: _____

Adresse du parent ou tutrice/tuteur de la candidate/du candidat: _____

Code Postal: _____

La section ci-dessous doit être complétée par un membre dirigeant/vice-présidente ou vice-président de station de la section locale dont vous, votre parent, tutrice/tuteur ou épouse/époux est un membre en règle ou d'un membre à la retraite ou décédé.

Je, _____, membre dirigeant/vice-présidente ou vice-président de station de la section locale 4848, déclare solennellement que _____ est un membre, parent, tutrice/tuteur ou épouse/époux de la section locale 4848 du SCFP.

Date : _____ Signature du membre dirigeant: _____



CUPE / SCFP
Travailleuses/Travailleurs paramédicaux et
Répartitrices/Répartiteurs

Bourse d'études

Veiller noter: Une copie de votre relevé de notes indiquant la moyenne doit être jointe à toutes les demandes que vous soyez une nouvelle étudiante/un nouveau étudiant à l'université ou collège ou une étudiante/un étudiant qui poursuit ses études.

Nom et lieu de l'institution que vous prévoyez fréquenter:

Moyenne calculée: _____

Nom du cours/programme auquel vous avez été admis(e):

Si vous avez reçu des bourses d'études pour cette année, veuillez les identifier ainsi que les montants:

Si vous avez un emploi d'été cette année, veuillez nous fournir les détails: _____

VEUILLEZ NOTER: Vous devez inclure un aperçu de votre implication bénévole au sein d'activités en présentant un sommaire dactylographié ainsi qu'une lettre couverture décrivant votre bénévolat/activisme social, la durée de service et de temps que vous y réservez.

Veillez aussi inclure une lettre de références d'une personne, sans lien de parenté, ainsi que toutes ses coordonnées, et qui connaît bien vos activités bénévoles.

Date: _____ Signature de la candidate/du candidat: _____

La candidate retenue/le candidat retenu sera avisé(e) dès que la décision sera prise par les dirigeants de la section locale 4848. Une preuve d'admission et de fréquentation à l'institution choisie devra être soumise à la section locale 4848 du SCFP afin de recevoir cette bourse.

LES DEMANDES doivent être envoyées à jastle@bellaliant.net au plus tard le 15 de septembre.