

BOURSE D'ÉTUDES COLLÉGIALES CENTRE D'MAIN DE FEMMES

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE

Nom :

Adresse :

Autre :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Assurance sociale* :

étudiant (DA) du Collège de Valleyfield (si disponible) :

**Afin de répondre aux lois fiscales en vigueur, vous devez inscrire votre numéro d'assurance sociale. La Fondation étant tenue d'émettre des feuillets fiscaux conformes aux directives du ministère du Revenu du Québec et de l'Agence du revenu du Canada à toute personne récipiendaire d'une bourse.*

ÉTUDES

ÉTUDES AVANT VOTRE ARRIVÉE AU COLLÈGE DE VALLEYFIELD ET DERNIER NIVEAU ATTEINT

ÉTUDES EN COURS (ENDROIT, MOMENT DU DÉBUT, NIVEAU ATTEINT MAINTENANT

ÉTUDES ENVISAGÉES (ENDROIT, DIPLÔME VISÉ SI DÉTERMINÉ)

DONNÉES SOCIOLOGIQUES

Statut : Célibataire Conjoint de fait :

PRÉCISEZ DANS QUELLE SITUATION VOUS ÊTES

AVEC MES PARENTS

AVEC MON CONJOINT(E)

EN APPARTEMENT SEUL(E)

EN PENSION

AUTRE : _____

BOURSE D'ÉTUDES COLLÉGIALES CENTRE D'MAIN DE FEMMES

SITUATION FINANCIÈRE

REVENU FAMILIAL DÉTAILLÉZ

Précisez d'où provient l'argent

Salaire : _____ \$

Aide sociale : _____ \$

Pension alimentaire : _____ \$

Prêts étudiants : _____ \$

Bourses : _____ \$

Autres revenus : _____ \$ (précisez) : _____

Total du revenu l'an dernier (avis de cotisation) : _____ \$

Prévision du revenu pour l'année en cour : _____ \$

RESPONSABILITÉ PARENTALE

Combien avez-vous d'enfants à charge : _____

Est-il/Sont-ils à votre seule charge financièrement : _____

Sinon, dans quelle mesure le père, ou toute autre personne partagera-t-il financièrement cette charge :

Avez-vous une forme de garde partagée : _____

SITUATIONS PARTICULIÈRES (ÉPREUVES PERSONNELLES, FAMILIALES, SANTÉ, ETC.)

ENGAGEMENT (EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE, STAGES, BÉNÉVOLAT, IMPLICATION SCOLAIRE)



FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE

BOURSE D'ÉTUDES COLLÉGIALES CENTRE D'MAIN DE FEMMES

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (VOUS POUVEZ AJOUTER DES DOCUMENTS)

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE À LA FONDATION DU COLLÈGE DE VALLEYFIELD À L'ADRESSE
COURRIEL SUIVANTE FONDATION@COLVAL.QC.CA :

NOM DU DEMANDEUR (CARACTÈRES D'IMPRESSION)

TITRE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE

SI JE REÇOIS UNE BOURSE D'ÉTUDES, J'AUTORISE LA FONDATION, LE COLLÈGE DE
VALLEYFIELD ET LE DONATEUR À UTILISER LA PHOTO QUI SERA PRISE DES LAURÉATS LE SOIR
DE LA REMISE DES BOURSES : OUI NON

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANTE : _____
