

## Collège Mathieu



Siège social Gravelbourg  
308, 1<sup>re</sup> Avenue Est / C.P. 989  
Gravelbourg (SK) S0H 1X0  
Tél.: 306 648-3491  
Télééc.: 306 648-2295

Campus de Saskatoon  
308, 4<sup>e</sup> Avenue Nord, bureau 201  
Saskatoon (SK) S7K 2L7  
Tél.: 306 384-2722  
Télééc.: 306 384-2469

Campus de Regina  
3304, Dewdney avenue CP1245  
Regina (SK) S4T 7V1  
Tél.: 306 565-3525  
Télééc.: 306 569-2609

## Demande de bourses pour les étudiants en réorientation de carrière 2018-2019

### Procédure pour soumettre la demande

- Fournir votre dernier relevé de notes;
- Fournir une lettre de motivation;
- Remplir, signer et envoyer le formulaire de demande de bourse dans les délais prescrits en vous assurant que vous remplissez les conditions spécifiques suivantes au-delà des conditions générales:
  1. Être présentement inscrit à temps plein ou à temps partiel dans un programme postsecondaire du Collège Mathieu et avoir terminé 75 % de ce programme, ou avoir complété deux sessions d'un programme de métier.
  2. Être en mesure de fournir la preuve des cinq (5) années de travail requise.
- Transmettre le tout par courriel à l'adresse [bourses@collegemathieu.sk.ca](mailto:bourses@collegemathieu.sk.ca) ou par la poste à :

**Collège Mathieu**  
**Comité des bourses**  
**C.P. 989**  
**Gravelbourg (SK) S0H 1X0**

Pour toutes questions, veuillez communiquer avec Daouda Traoré, adjoint administratif, au 1 800-663-5436 ou par courriel à [bourses@collegemathieu.sk.ca](mailto:bourses@collegemathieu.sk.ca)

### Renseignements personnels

|                                 |                          |   |             |
|---------------------------------|--------------------------|---|-------------|
| N° d'étudiant                   | N° d'assurance sociale   | Date de naissance                                     |             |
| N° d'étudiant                   | No d'assurance sociale   | jj/mm/aaaa  |             |
| N° d'assurance maladie          | N° de permis de conduire | Sexe  |             |
| No d'assurance maladie          | No de permis de conduire | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |             |
| Nom de famille                  | Prénom                   | 2 <sup>e</sup> prénom                                 |             |
| Nom de famille                  | Prénom                   | 2e prénom   |             |
| Adresse civique                 | Ville                    | Province  | Code postal |
| Appartement-numéro civique, rue | Ville                    | Province  | Code postal |
| Adresse postale si différente   | Ville                    | Province  | Code postal |
| Adresse postale si différente   | Ville                    | Province  | Code postal |
| Courriel                        | Courriel                 |   |             |
| Téléphone                       | Téléphone                | Travail   | Travail     |
|                                 |                          | Autre   | Autre       |

### Citoyenneté

Canadienne

Résident permanent

Réfugié

Pays d'origine

Pays d'origine

Continuez à la page suivante

Visa d'étudiant

Déclaration de statut autochtone (preuve exigée) Premières Nations  Métis  Inuit

Faites-vous partie des minorités visibles? (Exemple : Africain, Chinois, Coréen) Oui

### Situation familiale

Célibataire  Parent unique  Marié(e)/Union de fait  Divorcé(e)/Séparé(e)/Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à charge :

nombre 0-5 ans      nombre 6-11 ans      nombre 18 ans et +      nombre Enfants aux études postsecondaires

Revenu familial brut : 20 000 \$ et moins  20 001 \$ à 30 000 \$  30 001 \$ à 40 000 \$  40 001 \$ et plus

### Études

Début (mm/aaaa)      Fin (mm/aaaa)

Programme d'études : Programme d'études

Début

Fin

### Emploi

Êtes-vous en emploi? Non  Oui  Domaine d'emploi

Temps partiel  Temps plein  Travailleur autonome

### Consentement

Je certifie l'authenticité des renseignements fournis et je reconnais que toute fausse information peut entraîner le rejet de ma demande actuelle ou future.

Je reconnais que les renseignements contenus dans ce formulaire seront employés pour des fins de demande de bourse, de statistiques ainsi que pour communiquer avec moi au sujet des programmes et des services offerts par le Collège Mathieu.

Je comprends qu'en signant ce consentement, j'autorise le Collège Mathieu à divulguer l'information relative à ma demande de bourse et à mon dossier académique à la Fondation du Collège Mathieu et au ministère de l'Enseignement supérieur.

Je m'engage à faire parvenir au Collège Mathieu toute information nécessaire à la mise à jour de mon dossier.

Je comprends que je recevrai un T4A aux fins d'impôts.

J'autorise le Collège Mathieu à utiliser les photos prises dans le cadre de ma formation et autres activités connexes.

Signature

Entrez la date.

Signature

Date (jj/mm/aaa)

Date d'échéance : 31 mai 2019

