**Formulaire de demande de bourse d’études postsecondaires**

|  |
| --- |
| **Renseignements sur le candidat (la candidate)** |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | Ville : |
| Code postal : | Province : |
| Date de naissance : | Numéro de téléphone : |
| Courriel : |
| **Statut du candidat (de la candidate**) |
|  Citoyen(ne) du canada | Résident(e) permanent(e) :  |
| **Études secondaires** |
| École secondaire fréquentée : |
| Diplôme d’études secondaires obtenu : Oui : Non :  |
| **Études postsecondaires** |
| Programme d’études visé au Collège Mathieu : |
| Niveau d’études visé : Certificat: Diplôme:  |
| Date de début du programme :  |
| Date de fin du programme : |
| Temps partiel : Temps plein :  |
| **Bourse d’études Visée** |
| Bourse du programme d’éducation à la petite enfance: |
| Bourse de la fondation du Collège Mathieu : |
| Bourse d’entrée dans le programme de Soins Infirmiers Autorisés : |
| Bourse français langue seconde : |
| **Revenus** |
| Décrivez brièvement votre situation financière. Si nécessaire des documents supplémentaires peuvent être demandés. |
| **Avis de consentement** |
| Je consens à ce que le Collège utilise mes renseignements personnels aux fins de promotions ou auprès d’autres entités qui financent les bourses ou prêts aux étudiants.Oui : Non :  |
| Signature de l’étudiant : |  Date : (JJ/MM/AA) :  |
| ***Transmettre le tout par courriel à l’adresse : bourses@collegemathieu.sk.ca*** |