**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*** | |