

LIUNA SECTION LOCALE 527 APPLICATION POUR SUBVENTION SCOLAIRE (STUDENT GRANT) 2018

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CANDIDAT (CANDIDATE)

Nom :	Numéro d'assurance Sociale:
-------	-----------------------------

Adresse principale :

Adresse durant l'année scolaire :

Sexe : M ☐ F ☐	Date de naissance (/ /) JJ MM AAAA	Langue préférée pour la correspondance Anglais ☐ Français ☐
---	--	--

EMAIL :	Téléphone principal :	Autre téléphone : Télécopieur :
---------	-----------------------	------------------------------------

ÉTABLISSEMENT D'ÉTUDES POST-SECONDAIRES ET RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ÉTUDES

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement:	Diplôme/Grade(universitaire/collégial)/Certificat recherché :
-----------------------------	---

J'ai complété ou j'aurai complété à la fin de l'année académique 2017-2018 (cochez une réponse) :

☐ la 1^{ère} année ☐ la 2^{ème} année ☐ autre (précisez) _____ - d'un programme de _____ ans.

Date d'achèvement : _____
 mois jour année

S'il vous plaît indiquer avec un (✓) preuve d'avoir réussi au collège ou à l'université pour l'année 2017/2018.

☐ Jointe ☐ Sera présenté par (date) _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU MEMBRE	
1	NOM
2	PRENOM
3	DATE DE NAISSANCE
4	PROFESSION
5	ADRESSE
6	TELEPHONE
7	COULEUR DES YEUX
8	COULEUR DES CHEVEUX
9	COULEUR DE LA PEAU
10	HAUTEUR
11	PESO
12	TYPE DE SANG
13	TYPE DE SANG
14	TYPE DE SANG
15	TYPE DE SANG
16	TYPE DE SANG
17	TYPE DE SANG
18	TYPE DE SANG
19	TYPE DE SANG
20	TYPE DE SANG
21	TYPE DE SANG
22	TYPE DE SANG
23	TYPE DE SANG
24	TYPE DE SANG
25	TYPE DE SANG
26	TYPE DE SANG
27	TYPE DE SANG
28	TYPE DE SANG
29	TYPE DE SANG
30	TYPE DE SANG
31	TYPE DE SANG
32	TYPE DE SANG
33	TYPE DE SANG
34	TYPE DE SANG
35	TYPE DE SANG
36	TYPE DE SANG
37	TYPE DE SANG
38	TYPE DE SANG
39	TYPE DE SANG
40	TYPE DE SANG
41	TYPE DE SANG
42	TYPE DE SANG
43	TYPE DE SANG
44	TYPE DE SANG
45	TYPE DE SANG
46	TYPE DE SANG
47	TYPE DE SANG
48	TYPE DE SANG
49	TYPE DE SANG
50	TYPE DE SANG
51	TYPE DE SANG
52	TYPE DE SANG
53	TYPE DE SANG
54	TYPE DE SANG
55	TYPE DE SANG
56	TYPE DE SANG
57	TYPE DE SANG
58	TYPE DE SANG
59	TYPE DE SANG
60	TYPE DE SANG
61	TYPE DE SANG
62	TYPE DE SANG
63	TYPE DE SANG
64	TYPE DE SANG
65	TYPE DE SANG
66	TYPE DE SANG
67	TYPE DE SANG
68	TYPE DE SANG
69	TYPE DE SANG
70	TYPE DE SANG
71	TYPE DE SANG
72	TYPE DE SANG
73	TYPE DE SANG
74	TYPE DE SANG
75	TYPE DE SANG
76	TYPE DE SANG
77	TYPE DE SANG
78	TYPE DE SANG
79	TYPE DE SANG
80	TYPE DE SANG
81	TYPE DE SANG
82	TYPE DE SANG
83	TYPE DE SANG
84	TYPE DE SANG
85	TYPE DE SANG
86	TYPE DE SANG
87	TYPE DE SANG
88	TYPE DE SANG
89	TYPE DE SANG
90	TYPE DE SANG
91	TYPE DE SANG
92	TYPE DE SANG
93	TYPE DE SANG
94	TYPE DE SANG
95	TYPE DE SANG
96	TYPE DE SANG
97	TYPE DE SANG
98	TYPE DE SANG
99	TYPE DE SANG
100	TYPE DE SANG

Nom du membre :

Adresse :	Téléphone :
-----------	-------------

Ville :	Province :	Code postal :
---------	------------	---------------

N° d'assurance sociale :	N° d'identification du membre :
--------------------------	---------------------------------

Le candidat doit :

1. avoir participé à un collège ou une université canadienne à titre d'étudiant à temps plein pour l'année scolaire 2017-2018;
2. soumettre un relevé de notes officiel pour la période 2017-2018;
3. preuve d'une moyenne de 65 % à leur étude;

L'admissibilité des membres doit être déterminée et jugée acceptable avant que les candidatures puissent être examinées. De plus, les candidats doivent avoir été désignés *personnes à charge* par le membre sur le formulaire d'inscription au bureau du Fonds pour la santé et la sécurité de LIUNA, section locale 527. Les étudiants qui ont reçu une bourse d'étude pour l'année scolaire 2017/2018 ne sont pas admissibles à la bourse (grant) 2017/2018.

Les candidatures dûment remplies, accompagnées des documents requis, doivent être soumises au plus tard le 13 juillet 2018 à l'adresse suivante : **Fonds des bourses LIUNA, Section Locale 527**

Aux soins du Département des Bourses (Grants)
6 Corvus Court, Ottawa (Ontario) K2E 7Z4

Je reconnais que les renseignements dans cette demande, y compris les renseignements personnels, seront utilisés par le Comité de Sélection aux fins d'évaluer et de choisir les candidats, ainsi que pour correspondre avec eux. Je consens, par les présentes, à l'utilisation de mes renseignements personnels à ces fins.

J'autorise la publication, par le Fonds, de mon nom et de mon établissement post-secondaire.

Je certifie que les renseignements fournis dans la présente candidature et dans les documents qui l'accompagnent sont conformes à la vérité, précis et complets.

Signature du candidat (de la candidate) :	Date :
---	--------

Signature du membre	Date:
---------------------	-------