



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE D'ÉTUDES

## FONDATION PIERRE-JULES-CREVIER

2-116 rue Principale, Granby, Québec, J2G 2V2

### IDENTIFICATION

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_\_

Statut légal (marié ou conjoint de fait, célibataire) \_\_\_\_\_

Courriel (écrire très lisiblement) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_

Nom conjoint-e: \_\_\_\_\_

### Lieu de résidence durant l'année académique

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_

### Situation scolaire

Études poursuivies année en  
cours \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Institution que vous fréquenterez prochaine année \_\_\_\_\_

Nom du programme d'études choisi :  
\_\_\_\_\_

Précisez à quelle année de votre programme d'études vous en serez  
rendu-e à l'automne de l'année en cours (ex : 2<sup>ème</sup> année DEC) :

\_\_\_\_\_

**Vous devez fournir le REVENU ANNUEL NET inscrit sur le dernier Avis de cotisation d'impôt provincial pour les personnes suivantes :**

PERSONNE	MONTANT INSCRIT SUR L'AVIS
Boursier ou boursière	\$
Conjoint ou conjointe	\$
Père ou parent 1	\$
Mère ou parent 2	\$

**Revenus de prêts et bourses**

Prêt du gouvernement année passée: \_\_\_\_\_ \$

Bourse du gouvernement passée: \_\_\_\_\_ \$

Prêt du gouvernement cette année: \_\_\_\_\_ \$

Bourse du gouvernement cette année: \_\_\_\_\_ \$

Autres revenus, salaire, dons, bourses \_\_\_\_\_ \$

**SITUATION FAMILIALE DE LA PERSONNE**

Nom des parents si boursier-ère de moins de 25 ans

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Parent 2: \_\_\_\_\_

Nom et âge des enfants à la charge des parents du boursier-ère:

Nom	âge

Nom et âge des enfants à la charge de la personne boursière:

Nom	âge

Nom du conjoint ou de la conjointe : \_\_\_\_\_

Nom et âge des enfants à la charge de votre conjoint - e :

Nom	âge

### **REVENUS DE TOUTE LA FAMILLE**

Salaire annuel du parent 1 : \_\_\_\_\_ \$ Autres revenus : \_\_\_\_\_ \$

Salaire annuel parent 2 : \_\_\_\_\_ \$ Autres revenus : \_\_\_\_\_ \$

Salaire annuel conjoint - e: \_\_\_\_\_ \$ Autres revenus : \_\_\_\_\_ \$

Joindre les avis de cotisation provinciaux (le vôtre et le cas échéant celui de vos parents et celui de votre conjoint-e)

Je m'engage à respecter toutes les conditions fixées par la Fondation Pierre-Jules-Crevier.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

N. B. Si vous éprouvez des difficultés à remplir ce questionnaire, n'hésitez pas à communiquer avec la direction des services de la Fondation Pierre-Jules-Crevier au 450-375-1153 entre 9h00 à 12h00.