



La bourse d'études de l'Association du Service de santé royal canadien Formulaire de demande 2019 - 2020

Section 1 – Renseignements du demandeur

1. Nom

2. Prénom(s)

3. Date de naissance

4. Adresse

Numéro, unité, rue

Ville

Province

Code postal

5. Coordonnées

Téléphone

Courriel

Méthode préférée de contact

6. Affiliation du demandeur avec l'ASSRC

7. Renseignements personnels sur le membre de l'ASSRC

Nom

Prénom(s)

Coordonnées

Téléphone

Courriel

Méthode préférée de contact

Section 2 – Éducation et contexte

8. Liste des écoles secondaires fréquentées

Années de fréquentation	Noms des écoles	Province
-------------------------	-----------------	----------

9. Liste des écoles postsecondaires ou des CÉGEPS fréquentés (le cas échéant)

Années de fréquentation	Noms des écoles	Province
-------------------------	-----------------	----------

10. Prix, récompenses et distinctions

Veillez fournir une liste des prix, des récompenses et des distinctions que vous avez reçus.

11. Participation à des activités communautaires, scolaires ou en leadership

Veillez fournir une liste de vos activités et la durée de votre participation. Vous pouvez aussi inclure les compétitions athlétiques ou artistiques.

Section 3 – Pièces justificatives

12. Lettres de référence

Ces lettres, pas plus que trois, doivent soutenir et accompagner votre demande. Les lettres peuvent être de personnes qui connaissent votre cheminement académique, vos activités communautaires ou votre histoire personnelle.

13. Exposé écrit

Veillez fournir un bref exposé décrivant pourquoi vous devriez être choisi pour recevoir cette bourse. Vous devriez discuter de vos futurs plans académiques et de carrière et pourquoi vous seriez un bon représentant de l'ASSRC. Cet exposé ne doit pas dépasser 750 mots, doit être tapé à l'ordinateur et joint à votre demande.

14. Relevé de notes

Inclure avec votre demande, des copies de tous les relevés de notes du secondaire et post-secondaire.

15. Avez-vous demandé ou recevez-vous une forme quelconque de compensation gouvernementale pour votre éducation?

Si oui, veuillez expliquer.

16. Je reconnais par la présente que, si je suis choisi(e) comme récipiendaire de cette bourse, j'accepte que mon nom et de mes données biographiques soient publiées et utilisées dans toute communication reliée à la bourse.

Signature du demandeur

Date

Signature du membre de l'ASSRC (si ce n'est pas le demandeur)

Date

Veillez transmettre votre demande, **au plus tard le 30 juillet 2019**, à:

Électroniquement:

president@royalcdnmedicalsvc.ca

Par la poste:

Association du Service de santé royal canadien

16 Campbell Court

Russell ON K4R 1G7