

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**INSCRIRE EN LETTRES MOULÉES – ÉTUDIANT(E) :**

**1. NOM ET PRÉNOM :** \_\_\_\_\_ **DATE NAISSANCE :** J \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_

ADRESSE RÉSIDENCE PRINCIPALE : \_\_\_\_\_ No APPT \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ No TÉL. : \_\_\_\_\_

ADRESSE ANNÉE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_ No TÉL. : \_\_\_\_\_

**2. STATUT CIVIL :** CÉLIBATAIRE  MARIÉ(E)  #PERS. À CHARGE \_\_\_\_\_ AUTRE : \_\_\_\_\_

**3. ÉDUCATION OU FORMATION OBTENUE DONNANT DROIT À L'ADMISSION AU COLLÈGE/À L'UNIVERSITÉ**

École secondaire fréquentée : \_\_\_\_\_ Date d'obtention du diplôme : J \_\_\_\_ M \_\_\_\_ A \_\_\_\_

Étudiant adulte \_\_\_\_\_

Autre :  Expliquez en détails : \_\_\_\_\_

**4. UNIVERSITÉ, COLLÈGE, ÉCOLE OU INSTITUT FRÉQUENTÉ :** \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

PROGRAMME AUQUEL VOUS ÊTES INSCRIT : \_\_\_\_\_

DURÉE DU PROGRAMME : (Inscrivez le nombre) ANNÉES \_\_\_\_ MOIS \_\_\_\_ ou SEMAINES \_\_\_\_

ANNÉE À LAQUELLE VOUS ÊTES INSCRIT : (Encerclez) 1<sup>e</sup> \_\_\_\_ 2<sup>e</sup> \_\_\_\_ 3<sup>e</sup> \_\_\_\_ 4<sup>e</sup> \_\_\_\_ 5<sup>e</sup> \_\_\_\_

DEGRÉ, DIPLÔME OU CERTIFICAT QUE VOUS RECEVREZ À LA FIN DU PROGRAMME : \_\_\_\_\_

**5. DÉPENSES PRÉVUES PAR ANNÉE SCOLAIRE/PROFESSIONNELLE (en dollars canadiens) :**

FRAIS DE SCOLARITÉ \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

LIVRES \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

OUTILS/INSTRUMENTS/PORTABLE \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

CHAMBRE & PENSION \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

TRANSPORT \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

TOTAL DES DÉPENSES : \_\_\_\_\_ \$ par année scolaire (sept.-août)

**6. RESSOURCES FINANCIÈRES :**

Avez-vous fait une demande auprès du Régime d'aide financière aux étudiants de l'Ontario (RAFEO)? (OUI/NON)

Montant du prêt approuvé : \_\_\_\_\_ \$ Fournir copie du document du RAFEO « Voir sommaire de la demande » (avec champs élargis) et copie du « Formulaire de récapitulation » ou Aide financière totale du RAFEO.

**7.** Avez-vous déjà reçu une bourse d'études de la Légion de la part de la direction de l'Ontario? (maximum de 5 ans en arrière). Si OUI, indiquez les années : \_\_\_\_\_

Si vous êtes inadmissible à faire une demande d'aide financière auprès du RAFEO, ou si vous avez été refusé, vous devrez soumettre à cet effet copie des sections « Voir sommaire de la demande » et « Formulaire de récapitulation » pour en faire la preuve.

Les étudiants qui changent de programme et ceux/celles qui participent à un programme de formation continue ou à distance ne seront pas considérés pour une bourse d'études.

**8. RÉCOMPENSES : BOURSES D'ÉTUDES ET DE PERFECTIONNEMENT REÇUES :**

Nom de la bourse de perfectionnement : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ \$

Nom de la bourse d'études : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ \$

**CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE EN DÉTAILS PAR L'ÉTUDIANT(E)**

9. Nombre de frères et soeurs qui demeurent à la maison (sans inclure l'étudiant) \_\_\_\_\_

Nombre de frères et soeurs qui fréquentent une école postsecondaire \_\_\_\_\_

Revenu net combiné des parents pour l'année dernière (de toutes sources) Montant total \_\_\_\_\_ \$

Si célibataire, revenu de l'étudiant (de toutes sources) \_\_\_\_\_ \$

Si marié(e), revenu net combiné de l'étudiant et conjoint (de toutes sources) \_\_\_\_\_ \$

Actif total de l'étudiant (obligations, titres, fonds en banque, etc.) \_\_\_\_\_ \$

**10. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE** concernant la demande et que vous jugez nécessaire d'ajouter : (doit être remplie par l'étudiant). Au besoin, joindre une feuille supplémentaire portant votre nom et adresse au haut de la page.

---

---

---

---

---

Je comprends qu'une copie de ma demande, y compris les renseignements personnels et autres qu'elle renferme, sera accessible seulement aux membres de comités responsables d'octroyer les bourses d'études. Je comprends aussi qu'on pourrait communiquer avec ma famille afin de préciser certains renseignements nécessaires à l'examen de ma demande. Encore une fois, cette information ne peut être discutée qu'avec les membres de tels comités, dans le but précis à octroyer l'aide financière demandée pour pourvoir à mon éducation.

Signature de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**SECTION B:** LA PRÉSENTE SECTION NE S'APPLIQUE PAS AUX MEMBRES ACTUELS DE LA LÉGION -- PRIÈRE DE VOUS RÉFÉRER À LA SECTION C. UNE PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE LIBÉRATION DU VÉTÉRAN OU DE SON REGISTRE DE SERVICE OU DE SON SOMMAIRE DES DOSSIERS DU PERSONNEL MILITAIRE (SDPM) **DOIT** ACCOMPAGNER CE FORMULAIRE. ON PEUT SE PROCURER LES DOCUMENTS MILITAIRES AUPRÈS DE BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA À OTTAWA. ENVOYEZ DES COPIES SEULEMENT. LA PREUVE DU LIEN DE PARENTÉ SERA REQUISE.

NOM DU VÉTÉRAN \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

No MATRICULE \_\_\_\_\_ UNITÉ D'APPARTENANCE \_\_\_\_\_

DATE D'ENRÔLEMENT \_\_\_\_\_ DATE DE LIBÉRATION \_\_\_\_\_ EN VIE/DÉCÉDÉ \_\_\_\_\_

**SECTION C : ADHÉSION À LA FILIALE – Cochez un X dans l'un des choix suivants : DISTRICT \_\_\_\_\_**

Membre ordinaire \_\_\_\_\_ Fils/Fille d'un membre ordinaire \_\_\_\_\_ Petit-enfant d'un membre ordinaire \_\_\_\_\_

Membre à vie \_\_\_\_\_ Fils/Fille d'un membre à vie \_\_\_\_\_ Petit-enfant d'un membre à vie \_\_\_\_\_

Membre associé \_\_\_\_\_ **Fils/Fille seulement** d'un membre associé \_\_\_\_\_

(EN LETTRES MOULÉES) NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT(E) : \_\_\_\_\_

NOM DU MEMBRE DE LA FILIALE : \_\_\_\_\_ No de MEMBRE : \_\_\_\_\_

No FILIALE : \_\_\_\_\_ ADRESSE (au complet) : \_\_\_\_\_

J'atteste que \_\_\_\_\_ est un membre en vie et en règle.

SIGNATURE AUTORISÉE : \_\_\_\_\_ TITRE : \_\_\_\_\_

Signature autorisée (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**NOTE: SEULS LE PRÉSIDENT DE LA FILIALE, LE PRÉSIDENT DE L'ADHÉSION OU LE SECRÉTAIRE SONT LES SIGNATAIRES AUTORISÉS.**

**SECTION D: ADHÉSION À L'AUXILIAIRE FÉMININ – Cochez un X dans l'un des choix suivants : DISTRICT \_\_\_\_\_**

Membre de l'Auxiliaire féminin (AF) \_\_\_\_\_ Fils/Fille de membre AF \_\_\_\_\_ Petit-enfant \_\_\_\_\_

(EN LETTRES MOULÉES) NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT : \_\_\_\_\_

NOM DU MEMBRE DEL'AF : \_\_\_\_\_ PARENT : \_\_\_\_\_ GRAND-PARENT \_\_\_\_\_

No FILIALE : \_\_\_\_\_ ADRESSE (au complet) : \_\_\_\_\_

J'atteste que \_\_\_\_\_ est un membre en vie et en règle.

SIGNATURE AUTORISÉE : \_\_\_\_\_ TITRE : \_\_\_\_\_

Signature autorisée (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**NOTE: SEULES LA PRÉSIDENTE DE L'AUXILIAIRE FÉMININ, LA PRÉSIDENTE DE L'ADHÉSION OU LA SECRÉTAIRE SONT LES SIGNATAIRES AUTORISÉES.**

**SECTION E: À ÊTRE REMPLIE AVANT DE SOUMETTRE AU REGISTRAIRE POUR CONFIRMATION ET AJOUT DU SCEAU OU JOINDRE COPIE DE LA CONFIRMATION DE L'INSCRIPTION.**

J'atteste que \_\_\_\_\_ est inscrit(e) à

NOM DE L'UNIVERSITÉ/COLLÈGE : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NOM DU PROGRAMME : \_\_\_\_\_ ANNÉE EN COURS : \_\_\_\_\_

SIGNATURE AUTORISÉE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

Signature autorisée (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

**SECTION F: À ÊTRE REMPLIE AVANT DE SOUMETTRE AU COMITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT PROFESSIONNEL OU D'APPRENTISSAGE POUR CONFIRMATION.**

J'atteste que \_\_\_\_\_ est inscrit(e) à

NOM DE L'ÉCOLE TECHNIQUE OU INSTITUT PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

NOM DU PROGRAMME : \_\_\_\_\_ ANNÉE EN COURS : \_\_\_\_\_

SIGNATURE AUTORISÉE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_ Signature autorisée (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_