

BOURSE GISÈLE GUÉRIN RÉMILLARD

(S'il vous plaît, écrire à l'encre et en lettres moulées)

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom et prénom :

Adresse :

Autre :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Assurance sociale* :

étudiant du Cégep de Valleyfield (si disponible) :

**Afin de répondre aux lois fiscales en vigueur, vous devez inscrire votre numéro d'assurance sociale. La Fondation étant tenue d'émettre des feuillets fiscaux conformes aux directives du ministère du Revenu du Québec et de l'Agence du revenu du Canada à toute personne récipiendaire d'une bourse.*

ÉTUDES

ÉTUDES AVANT VOTRE ARRIVÉE AU CÉGEP DE VALLEYFIELD ET DERNIER NIVEAU ATTEINT

ÉTUDES EN COURS (ENDROIT, MOMENT DU DÉBUT, NIVEAU ATTEINT MAINTENANT)

ÉTUDES ENVISAGÉES (ENDROIT, DIPLÔME VISÉ, SI DÉTERMINÉ)

ENGAGEMENT DANS LA COMMUNAUTÉ EXTERNE DU CÉGEP DE VALLEYFIELD

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (VOUS POUVEZ AJOUTER DES DOCUMENTS)

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE AVANT LE VENDREDI 6 DÉCEMBRE À 16H À LA FONDATION DU CÉGEP DE VALLEYFIELD AU 169, RUE CHAMPLAIN, SALABERRY-DE-VALLEYFIELD (QUÉBEC) J6T 1X6 OU À L'ADRESSE COURRIEL SUIVANTE FONDATION@CEGEPVALLEYFIELD.CA :

NOM DU DEMANDEUR (CARACTÈRES D'IMPRESSION)

TITRE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE

SI JE REÇOIS UNE BOURSE D'ÉTUDES, J'AUTORISE LA FONDATION, LE CÉGEP DE VALLEYFIELD ET LE DONATEUR À UTILISER LA PHOTO QUI SERA PRISE DES LAURÉATS LE SOIR DE LA REMISE DES BOURSES :

OUI

NON

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : _____

DATE LIMITE HIVER 2024 : LE VENDREDI 6 DÉCEMBRE 2024