



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)

[illegible]

NOM DU DEMANDEUR (CARACTÈRES D'IMPRESSION)	TITRE
--	-------

TITRE

DATE _____

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : _____