



DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION

Étudiants à l'Université à plein temps / Full time University students

Formulaire / Application Form

Type d'application / Type of Application

Méritoire / Meritorious

Aide financière / Financial Aid

S.V.P. veuillez lire très attentivement le feuillet des instructions/Please read carefully the instruction sheet

LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT REFUSÉES/INCOMPLETE APPLICATIONS WILL BE REFUSED.

(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)

SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS/PERSONAL INFORMATION

Nom du candidat / Candidate Name		Femme/Female	Homme / Male
-----		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de famille à la naissance et prénom / Family name at birth & first name			

Date de naissance Date of birth	État civil / Civil status	N° de Dépendants No. of Dependents	N° d'Assurance Social Social Insurance Number
____/____/____ Année / Mois / Jour Year / Month / Day	Marié / Married <input type="checkbox"/> Célibataire / Single <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	____/____/____ (Obligatoire/Mandatory)
	Autre – Other -----		
Langue maternelle / Mother tongue		Nom de famille du conjoint / Spouse's family name	
Français/French <input type="checkbox"/> Anglais/English <input type="checkbox"/> Autre/Other _____		-----	
Adresse du domicile du candidat / Applicant's residence address			Langues Languages
N°.	Rue / Street	App. / Apt.	Parlées Écrites Spoken Written
-----	-----	-----	Français / French <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ville / City	Prov.	Code Postal / Postal Code	Anglais / English <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----	-----	-----	Italien / Italian <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tél. - Tel. :	Résidence / Residence	Autres / Other	Autre / Other _____
-----	-----	-----	
Courriel / E-Mail : _____			
Bourses déjà obtenues / Bursary Awards received			
Avez-vous déjà reçu une bourse de la CIBPA ? Have you ever been awarded a CIBPA Bursary?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Année(s) Year(s)	-----
Avez-vous déjà obtenu d'autre aide financière? Have you ever received other financial aid?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Année(s) Year(s)	-----
Si oui, veuillez indiquer: / If yes, please indicate:		Organisme Source	-----
Prêt/ Loan <input type="checkbox"/>	Montant / Amount _____	Organisme Source	-----
Bourse / Bursary <input type="checkbox"/>	Montant / Amount _____		

SECTION B – ÉDUCATION ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES/EDUCATION AND WORK EXPERIENCES

Études / Studies	Encerclez le nombre d'années à temps plein achevées à ce jour Circle to indicate years of full time study completed to date	13	14	15	16	17	18	19	20
Programme d'études de l'année en cours (se terminant en juin) / Current year studies (Ending in June)									
Nom de l'établissement / Institution Name					Faculté / Faculty				

Spécialisation (si applicable) / Specialization (if applicable)									
Programme d'études (debutant cet automne / hiver) / Program of studies (beginning this Fall and Winter)									
Nom de l'établissement / Institution Name					Faculté / Faculty				

Spécialisation / Specialization									
Année de début de ce programme Year in which you began this program			Date de fin prévue (mois) Projected date completion (Month)			Année (Year)			
-----			-----			-----			

CIBPA Montréal

8370, boul. Lacordaire, Bureau 310 - Montréal, (Québec) H1R 3Y6

Tél. (514) 254-4929 Téléc. (514) 254-4920 Email: info@cibpamontreal.com Website: <https://montreal.cibpa.com/>



DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION

Étudiants à l'Université à plein temps / Full time University students

Formulaire / Application Form

Type d'application / Type of Application

Méritoire / Meritorious

Aide financière / Financial Aid

S.V.P. veuillez lire très attentivement le feuillet des instructions/Please read carefully the instruction sheet

LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT REFUSÉES/INCOMPLETE APPLICATIONS WILL BE REFUSED.

(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)

Études antérieures / Previous academic achievements						
Diplôme ou certificat Diploma or Certificate	Spécialisation / Specialization	Établissement / Institution	Année / Year			
			De/From	À / To		
Bachelor/BAC						
Maîtrise/Masters						
Études supérieures/Post Graduate						
Autres/Others						
Expérience de travail ou Bénévolat (Commencer par l'emploi le plus récent) / Work History or Volunteering (List by most recent)						
Nom de l'organisation Name of organisation	Fonction Position	Période / Period		Temps Plein Full Time	Partiel Part Time	Été Summer
		De/From	À/To			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**La 'Section C' N'EST PAS à compléter si vous appliquez pour une bourse d'excellence (résultats académiques seulement).
'Section C' IS NOT to be completed if you apply for a meritorious bursary (academic results only).**

SECTION C – RENSEIGNEMENTS FINANCIERS/FINANCIAL INFORMATION

Résumé des revenus du candidat / Applicant's income summary	
Gains totaux d'emploi (du 1 ^{er} jan. au 31 déc. de l'année dernière) Total earnings from employment (past year, Jan. 1st to Dec. 31st)	\$
Autres revenus (Précisez) Other income (Specify)	\$
Bourses reçues et/ou à recevoir Bursaries received or to be received	\$
Total	\$=
Revenus approximatifs de l'année courante (du 1er jan. au 31 déc.) Estimated earnings of current year (Jan 1st to Dec. 31st)	\$

TOUTES APPLICATIONS QUI NE SE QUALIFIENT PAS POUR UNE BOURSE FINANCIÈRE SERONT AUTOMATIQUÉMENT CONSIDÉRÉES POUR UNE BOURSE MÉRITOIRE.

ALL APPLICATIONS WHICH DO NOT QUALIFY FOR A FINANCIAL BURSARY WILL BE AUTOMATICALLY CONSIDERED FOR A MERITORIOUS BURSARY

CIBPA Montréal

8370, boul. Lacordaire, Bureau 310 - Montréal, (Québec) H1R 3Y6

Tél. (514) 254-4929 Téléc. (514) 254-4920 Email: info@cibpamontreal.com Website: <https://montreal.cibpa.com/>



DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION

Étudiants à l'Université à plein temps / Full time University students

Formulaire / Application Form

Type d'application / Type of Application

Méritoire / Meritorious

Aide financière / Financial Aid

S.V.P. veuillez lire très attentivement le feuillet des instructions/Please read carefully the instruction sheet

LES DEMANDES INCOMPLÈTES SERONT REFUSÉES/INCOMPLETE APPLICATIONS WILL BE REFUSED.

(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)

SECTION C – RENSEIGNEMENTS FINANCIERS (suite) / FINANCIAL INFORMATION (con't)

Renseignements généraux sur le conjoint(e) ou les parents / General information pertaining to spouse or parents

Nom du père/Father's name Adresse (Si différent de celle du candidat/If different from applicant's)

Nom de la mère à la naissance/Mother's name at birth Adresse (Si différent de celle du candidat/If different from applicant's)

Occupation du père/Father's occupation Occupation de la mère/Mother's occupation

Nom du Conjoint(e)/Spouse's Name Adresse (Si différent de celle du candidat/If different from applicant's)

Occupation du conjoint(e)/Spouse's occupation

État civil des parents/Civil status of Parents: Marié/Married Séparés/Divorced Mère veuve/Mother widowed Père veuf/Father widowed

Nombre de personnes à charge du candidat ou des parents (nom et âge) / Number of dependants of parents or applicant (Name & Age)

Revenus de famille / Revenues of family members

CONJOINT/SPOUSE PÈRE/FATHER MÈRE/MOTHER

Gains totaux d'emploi/Total earnings from employment

Rentes (Régime de retraite, allocation prov., féd, pension alimentaire)

Pension (Old Age, Provincial, Federal, Alimony)

Intérêts et revenus de placement

Interest and investment income

Revenus de loyers

Rental income

Revenus d'affaires et/ou professionnels

Business and/or professional income

Autres revenus (Précisez)

Other Income (Specify)

Total

\$

\$

\$

S.V.P. Joindre une copie de déclarations d'impôts et avis de cotisation pour ces montants. (SVP **ne pas** envoyer les originaux)

Please attach a copy of income tax returns and notices of assessment to substantiate the amounts. (Please **do not** send original documents)

Toutes les informations reçues resteront confidentielle/All the information provided is held in strict confidence.

Renseignements supplémentaires / Supplementary Information

Êtes-vous ou vos parents locataires ou propriétaires de votre résidence?

Do you or your parents rent or own your residence?

Locataires

Rent

Propriétaires

Own

Pourquoi avez-vous besoin d'une aide financière pour continuer vos études?
(S.V.P. Veuillez soumettre vos raisons par écrit, en composant un texte de maximum 600 mots, caractère pas plus petit que 11)

Why do you need financial assistance to continue your studies?
(Please submit your reasons on paper by composing a text not longer than 600 words, character size not less than 11)

DÉCLARATION SOLENNELLE / SOLEMN DECLARATION

Je, soussigné(e), certifie par la présente que les renseignements ci-dessus sont véridiques et complets et que les documents annexés ont été livrés par les autorités compétentes.

I, the undersigned, do hereby declare that information contained herein and the accompanying documents are true, accurate and complete and that the supporting documents originate from the appropriate authorities.

Signature: _____

Date: _____

CIBPA Montréal

8370, boul. Lacordaire, Bureau 310 - Montréal, (Québec) H1R 3Y6

Tél. (514) 254-4929 Téléc. (514) 254-4920 Email: info@cibpamontreal.com Website: <https://montreal.cibpa.com/>