



**DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION**  
 ÉTUDIANTS À L'UNIVERSITÉ OU DEP À PLEIN TEMPS / FULL TIME UNIVERSITY OR DEP STUDENTS  
 FORMULAIRE / APPLICATION FORM

*(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)*

**SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS/PERSONAL INFORMATION**

<b>Nom du candidat / Candidate Name</b>		<b>Femme/Female</b>	<b>Homme / Male</b>
..... Nom de Famille à la naissance et Prénom / Family Name at Birth & First Name		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Catégorie de votre demande de bourse / Category of Bursary Application</b>			
Aide financière / Financial Aid <input type="checkbox"/>		Méritoire / Meritorious <input type="checkbox"/>	Études DEP / Vocational Studies <input type="checkbox"/>
<b>Date de naissance / Date of Birth</b> ____ / ____ / ____ Année / Mois / Jour Year / Month / Day	<b>État civil / Civil Status</b> Marié / Married <input type="checkbox"/> Célibataire / Single <input type="checkbox"/> Autre / Other _____	<b>N° de Dépendants / No. of Dependents</b> .....	<b>N° d'Ass. Social / Social Ins. Number</b> ____ / ____ / ____
<b>Langue Maternelle / Mother Tongue</b>			<b>Liens héritage italien / Links to Italian heritage</b> (SVP fournir une preuve/ Please provide proof)
Français/French <input type="checkbox"/>		Anglais/English <input type="checkbox"/>	Autre/Other _____
<b>Adresse du domicile du candidat / Applicant's Residence Address</b>		<b>Langues/Languages</b>	<b>Parlées/Écrites / Spoken/Written</b>
No. Rue / Street App. / Apt.		Français / French	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ville / City Prov. Code Postal / Postal Code		Anglais / English	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tél. - Tel. : Résidence / Residence Autres / Other		Italien / Italian	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Autre / Other	_____
<b>Courriel / E-Mail :</b> .....			
<b>Bourses déjà obtenues / Bursary Awards received</b>			
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"/> Yes No	Année(s) Year(s) .....



**DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION**  
 ÉTUDIANTS À L'UNIVERSITÉ OU DEP À PLEIN TEMPS / FULL TIME UNIVERSITY OR DEP STUDENTS  
 FORMULAIRE / APPLICATION FORM

*(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)*

Avez vous déjà obtenu d'autre aide financière? Have you received other financial aid?	Oui <input type="checkbox"/> Yes	Non <input type="checkbox"/> No	Année(s) Year(s) .....
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**

<b>Études / Studies</b>	Encerclez le nombre d'années à temps plein achevées à ce jour. Circle to indicate years of full time study completed to date.	<b>10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</b>		
<b>Numéro d'identification d'étudiant / Student identification number</b> .....				
<b>Programme d'études (cet automne / hiver 2019-2020) / Program of studies (this Fall and Winter 2019-2020)</b>				
Nom de l'établissement / Institution Name		Faculté / Faculty - Programme/Program		
Spécialisation / Specialization .....				
<b>Programme d'études de l'année en cours (se terminant en juin 2019) / Current year studies (Ending in June 2019)</b>				
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 Projected date completion .....	(mois) (année) (Month) ..... (Year)		
<b>Études antérieures / Previous academic achievements</b>				
Diplôme ou certificat Diploma or Certificate	Spécialisation / Specialization	Établissement / Institution	Année / Year	
			De/From	À / To
Bachelor/BAC				
Bachelor/BAC				
Maîtrise/Masters				



**DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION**  
 ÉTUDIANTS À L'UNIVERSITÉ OU DEP À PLEIN TEMPS / FULL TIME UNIVERSITY OR DEP STUDENTS  
 FORMULAIRE / APPLICATION FORM

*(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)*

Études supérieures/Post Graduate				
Autres/Others				

**\*SECTION C – RENSEIGNEMENTS FINANCIERS/FINANCIAL INFORMATION**  
 \*NON requis pour les bourses d'excellence et DEP / NOT required for meritorious and vocational bursaries

Expérience de travail (Commencer par l'emploi le plus récent) / Work History (List by most recent)						
Nom de l'employeur Name of employer	Fonction Position	Période / Period		Temps Plein Full Time	Partiel Part Time	Été Summer
		De / From	À / To			

Résumé des revenus du candidat / Applicant's income summary	
Gains totaux d'emploi (du 1 <sup>er</sup> 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	\$
<b>Total</b> Revenus approximatifs de l'année courante (du 1er jan. au 31 déc.) Estimated earnings of current year (Jan 1st to Dec. 31st)	= \$

Renseignements sur le conjoint(e) ou les parents / Information pertaining to spouse or parents
Parents/Parents (obligatoire si le/la candidat(e) demeure avec leurs parents/ obligatory if candidate resides with parents)
..... Nom du père/Father's name
..... Adresse/ Adresse (Si différent de celle du candidat/If different from applicant's)



**DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION**  
 ÉTUDIANTS À L'UNIVERSITÉ OU DEP À PLEIN TEMPS / FULL TIME UNIVERSITY OR DEP STUDENTS  
 FORMULAIRE / APPLICATION FORM

*(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)*

.....  
 Occupation du père/Father's occupation

.....  
 Nom de la mère à la naissance/Mother's name at birth

.....  
 Adresse/ Adresse (Si différent de celle du candidat/If different from applicant's)

.....  
 Occupation de la mère/Mother's occupation

État civile des parents/Civil status of Parents:

Marié / Married       Séparés / Divorced       Mère Veuve / Mother Widowed       Père veuve / Father Widow

.....  
**Personnes à charge des parents (nom et âge) / Dependents of parents (Name & Age)**

**Conjoint(e)/Spouse**

.....  
 Nom du conjoint(e)/spouse's name

.....  
 Adresse/ Address (Si différent de celle du candidat(e)/If different from applicant's)

.....  
 Occupation du conjoint(e)/Spouse's occupation

**Personnes à charge du conjoint(e) (nom et âge) / Dependents of spouse (Name & Age)**

Revenues du conjoint(e) ou parents / Revenues of spouse or parents	CONJOINT(E)/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			



**DEMANDE DE BOURSE / BURSARY APPLICATION**  
ÉTUDIANTS À L'UNIVERSITÉ OU DEP À PLEIN TEMPS / FULL TIME UNIVERSITY OR DEP STUDENTS  
FORMULAIRE / APPLICATION FORM

*(écrire lisiblement en lettre moulées – print legibly)*

Revenus d'affaires et/ou professionnels Business and/or professional income			
Autres revenus (Précisez) Other Income (Specify)			
		\$	\$
<b>Total</b>	= \$	= \$	

**S.V.P. Joindre les copies des déclarations d'impôts et avis de cotisations pour ces montants.**  
**Please attach copies of income tax returns and notices of assessment to substantiate the amounts.**  
**Toutes les informations reçues resteront confidentielle. / All the information provided is held in strict confidence.**

**\*SECTION D – ENTREVUE / INTERVIEW**

\* Requis pour TOUTES les bourses / Required for ALL bursaries

**Veillez répondre aux trois questions suivantes par format écrit ou vidéo. Reportez-vous aux instructions de la demande de bourse pour plus d'informations.**  
**Answer the following three questions by written or video format. Please refer to the bursary application instructions for more information.**

1. Comment cette bourse vous aiderait-elle avec vos aspirations professionnelles ? / How would this bursary help you with your career aspirations ?
2. Comment votre héritage italien a-t-il influencé votre vie et votre choix de carrière ? / How has your Italian heritage influenced your life and career choice ?
3. Quel est l'impact que vous souhaitez avoir sur le monde ? / What is the impact you wish to have on the world ?

**Encerclez le format de votre soumission / Circle your submission format :**      Écrit / Written      Vidéo/ Video

**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 the information contained herein and the accompanying documents are true, accurate and complete and that the supporting documents originate from the appropriate authorities.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

*LA FORME MASCULINE UTILISÉE DANS CE DOCUMENT DÉSIGNE AUSSI BIEN LES FEMMES QUE LES HOMMES.*  
*MASCULINE FORM IS FOR MEN AND WOMEN.*

**FONDATION CIBPA**  
8370, boul. Lacordaire, Bureau 312  
Montréal, (Québec) H1R 3Y6