



Fondation de bourses d'études Pat Fletcher

Nancy Erickson, ADMINISTRATRICE

6900 Aut. Transcanadienne |  
Pointe-Claire | QC | H9R 1C2

TÉL. 514.714.6715  
FAX 514.333.4463

patfletcher.com

patfletcherfoundation@gmail.com

## INFORMATION PERSONNELLE

Je, soussigné, présente une demande de bourse d'études à la FONDATION DE BOURSES D'ÉTUDES PAT FLETCHER.

TITRE	PRÉNOM	NOM	
		7	U
TÉLÉPHONE	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)		
ADRESSE	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
ADRESSE COURRIEL	LANGUE DE PRÉFÉRENCE		
CITOYENNETÉ		CITOYEN CANADIEN	IMMIGRANT REÇU

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOUS ?

## INFORMATION PERSONNELLE

1 ÉTAT CIVIL : CÉLIBATAIRE MARIÉ ENFANTS, ÂGÉS DE \_\_\_\_\_

2 DOMICILE :  
JE DEMEURE CHEZ MES PARENTS OU MON TUTEUR  
JE DEMEURE À L'ÉCOLE EN RÉSIDENCE OU HORS DU CAMPUS  
JE DEMEURE AVEC MON ÉPOUX/ÉPOUSE DE FAÇON AUTONOME  
JE DEMEURE AVEC MON ÉPOUX/ÉPOUSE CHEZ MES PARENTS

3 ÉTAT FINANCIER :  
DANS LES 12 MOIS QUI PRÉCÈDENT VOTRE PROCHAINE SESSION SCOLAIRE,  
QUELS SONT VOS REVENUS BRUTS ANTICIPÉS ? \$ \_\_\_\_\_  
VALEUR COURANTE DE VOS ACTIFS (INCLUANT CEUX DE VOTRE ÉPOUX/ÉPOUSE, SI TEL EST LE CAS)

VALEUR	MONTANT D'Û	DATE D'ACHAT (mm/aaaa)
VOITURE	_____	_____
MAISON	_____	_____
INVESTISSEMENTS / ÉPARGNES	_____	_____

4 FRAIS ANTICIPÉS POUR LA PROCHAINE SESSION D'ÉTUDES :

DROITS DE SCOLARITÉ \_\_\_\_\_ \$ FRAIS DE DÉPLACEMENT \_\_\_\_\_ \$ LOGEMENT ET PENSION \_\_\_\_\_ \$  
LIVRES ET FOURNITURES \_\_\_\_\_ \$ AUTRE \_\_\_\_\_ \$

## INFORMATION PERSONNELLE - SUITE

Les questions 5 et 6 s'adressent aux étudiants dont la famille ou une agence extérieure subvient à leurs besoins.

5 REVENUS TOTAUX DES PARENTS (TEL QU'INDIQUÉ À LA LIGNE 150 DU RELEVÉ DE L'ANNÉE DERNIÈRE DE REVENU CANADA)

PÈRE \_\_\_\_\_\$ MÈRE \_\_\_\_\_\$

VEUILLEZ INDIQUER TOUT CHANGEMENT AUX REVENUS PRÉVUS POUR CETTE ANNÉE \_\_\_\_\_

6 INFORMATION FAMILIALE :

INDIQUEZ LES AUTRES PERSONNES DÉPENDANTES DE VOS PARENTS

ÂGE NIVEAU D'ÉTUDES ET ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ LA PROCHAINE SESSION OU OCCUPATION

---

---

---

## INFORMATION SUR LES PARENTS

NOM DU PÈRE \_\_\_\_\_  
NOM PRÉNOM

PROFESSION \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR \_\_\_\_\_

SITUATION D'EMPLOI EMPLOYÉ TRAVAILLEUR AUTONOME PROPRIÉTAIRE / PARTENAIRE AUTRE \_\_\_\_\_

ADRESSE AU TRAVAIL \_\_\_\_\_  
ADRESSE VILLE PROVINCE CODE POSTAL

NOM DE LA MÈRE \_\_\_\_\_  
NOM PRÉNOM

PROFESSION \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR \_\_\_\_\_

SITUATION D'EMPLOI EMPLOYÉ TRAVAILLEUR AUTONOME PROPRIÉTAIRE / PARTENAIRE AUTRE \_\_\_\_\_

ADRESSE AU TRAVAIL \_\_\_\_\_  
ADRESSE VILLE PROVINCE CODE POSTAL

## INFORMATION SUR LES BOURSES D'ÉTUDES

Indiquez les bourses pour lesquelles vous avez fait une demande cette année ou celles reçues dans la dernière année :

ANNÉE	NOM DE LA BOURSE	VALEUR	NOMBRE D'ANNÉES	VOUS A ÉTÉ ACCORDÉE		
1	_____			OUI	NON	PAS ENCORE
2	_____			OUI	NON	PAS ENCORE
3	_____			OUI	NON	PAS ENCORE
4	_____			OUI	NON	PAS ENCORE

## DOSSIER SCOLAIRE

Énumérez les établissements secondaires et postsecondaires fréquentés (le plus récent d'abord) :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	DATE D'ENTRÉE	ANNÉES D'ÉTUDES	*DATE DE FIN D'ÉTUDES
1 _____			
2 _____			
3 _____			

\* SI NON COMPLÉTÉ, S.V.P. INDIQUEZ LA DATE DE FIN D'ÉTUDES PRÉVUE

Énumérez les reconnaissances particulières obtenues dans ces établissements :

\_\_\_\_\_

Énumérez les établissements pour lesquels vous avez fait une demande d'admission, ou ceux que vous comptez fréquenter :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	VOTRE DEMANDE A ÉTÉ ACCEPTÉE		
1 _____	OUI	NON	PAS ENCORE
2 _____	OUI	NON	PAS ENCORE
3 _____	OUI	NON	PAS ENCORE

Domaine d'études ou cours envisagés :

\_\_\_\_\_

## EXPÉRIENCE DE GOLF

Énumérez vos exploits et succès au golf de niveau local, provincial et national (le plus récent d'abord) :

ÉVÉNEMENT LOCAL ET LIEU	EXPLOITS	DATE
1 _____		
2 _____		
ÉVÉNEMENT PROVINCIAL ET LIEU	EXPLOITS	DATE
1 _____		
2 _____		
ÉVÉNEMENT NATIONAL ET LIEU	EXPLOITS	DATE
1 _____		
2 _____		

## EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Énumérez les derniers emplois que vous avez eus (le plus récent d'abord) :

COMPAGNIE	TITRE DU POSTE	DATES
1 _____		
2 _____		
3 _____		

## ACTIVITÉS PARASCOLAIRES

Énumérez vos engagements avec des groupes communautaires :

GROUPE	FONCTION	RÉALISATIONS	DATES
1 _____			
2 _____			
3 _____			

## DROITS DE PUBLICATION

J'accepte que mon nom soit utilisé à des fins de publication.

## ENDOSSEMENT PERSONNEL

Je certifie que l'information contenue dans cette demande est véridique et exacte au meilleur de mes connaissances.

POSTULANT(E) \_\_\_\_\_

PARENT OU TUTEUR \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_  
(AAAA-MM-JJ)

DATE \_\_\_\_\_  
(AAAA-MM-JJ)

**Veillez joindre ce qui suit à votre demande de bourse :**

- 2 LETTRES DE RECOMMANDATION RÉCENTES
- VOTRE PLUS RÉCENT RELEVÉ DE NOTES
- UNE LETTRE DE PRÉSENTATION PERSONNELLE
- UNE BRÈVE DESCRIPTION DE LA CARRIÈRE DE PAT FLETCHER

Sans tous les documents et informations demandées, il sera difficile pour les administrateurs de prendre des décisions éclairées.

**Veillez faire parvenir ce formulaire complété, dans son format PDF original à [patfletcherfoundation@gmail.com](mailto:patfletcherfoundation@gmail.com)**  
**Vous pouvez envoyer les autres documents requis dans un courriel séparé.**