

CONFIDENTIEL

(Une fois terminé. Informations ne seront pas partagées)

BOURSES D'ÉTUDES

Ce formulaire doit être lisible – S'IL VOUS PLAÎT IMPRIMER ou remplir sur votre PC

Date: _____

INFORMATION GÉNÉRALE

Numéro d'Assurance Social: _____

Nom : _____
(Nom du requérant) (noms)

Adresse Actuelle _____ Code Postale _____

Téléphone _____ Date de naissance _____

SERVICE et INFORMATIONS D'APPARTENANCE DE LÉGION

Nom du membre anciens : _____

Relation avec le déposant : _____

(Expliquer si le nom est différent du vôtre)

Numéro de service militaire _____

Date d'inscription _____ Date de sortie _____

Une photocopie des documents de service doit être jointe

Si vous, vos parents ou grands-parents sont un membre de la Légion royale canadienne, veuillez remplir la section ci-dessous.

Nom : _____ Succursale _____

Nom : _____ Succursale _____

INFORMATION POST SECONDAIRES

Nom de l'institution et l'adresse complète :

Votre cours ou programme : _____

Durée _____ Je suis inscrit dans l'année _____ Carte d'étudiant _____

Liste de vos activités extra (club, sports, musique, bénévolat : _____

CONFIDENTIEL

(Une fois terminé. Informations ne seront pas partagées)

ESTIMÉ DES FRAIS UNIVERSITAIRE/FORMATION PROFESSIONNELLE POUR L'ANNÉE (EN FOND CANADIENNES)

Frais de scolarité	\$	Par année scolaire (sept à août)
Livres	\$	Par année scolaire (sept à août)
Outils/instruments fournitures informatiques	\$	Par année scolaire (sept à août)
Chambre et pension	\$	Par année scolaire (sept à août)
Transport	\$	Par année scolaire (sept à août)

RESSOURCES FINANCIÈRES

Avez-vous présentement une demande au RAFEO (oui/non) _____ Montant du prêt approuvé \$ _____

Si vous avez été refusé assistance d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario ou si vous êtes inadmissible à appliquer, vous devez fournir une lettre du RAFEO confirmant votre statut.

Étudiants qui change de cours ne seront pas considérés pour de l'assistance.

Nom de la bourse d'études attribuées _____ \$ _____

Nombre de personnes à charge résidant à la maison _____

Nombre de personnes à charge dans les écoles post-secondaires _____

Revenu combiné brut des parents pour l'année précédente (toutes les sources) \$ _____

Étudiant revenu combiné si marié (toutes les sources) \$ _____

Actifs d'étudiants (obligations, titres, trésorerie, etc.) \$ _____

Le budget prévu pour l'année académique

Dépenses totales

\$

Total des
ressources

\$

Les différences entre les dépenses totales et le total des ressources (indiquer un montant de déficit avec un -)

DIFFÉRENCE

\$

Signature du demandeur _____

Date _____

Des informations supplémentaires que vous jugez importants et liés à cette application peut être fixé comme une feuille supplémentaire. S'il vous plaît inclure votre nom et adresse en haut.

Courriel _____