

# Association Municipale de Hatley

## Demande de Bourse d'Études 2022

L'Association Municipale de Hatley est fière d'offrir trois bourses d'une valeur de 150 \$ chacune, pour les étudiants qui poursuivent des études postsecondaire à une institution reconnue.

Tous les individus sont invités à postuler, mais préférence sera accordée aux candidats qui vivent dans ou près de la municipalité de Hatley.

Instructions:

- SVP compléter, signer et dater la demande.
- Retourner le formulaire avant le **31 mai 2022**:
  - Par Courriel - [hatleyparade@hotmail.com](mailto:hatleyparade@hotmail.com)
  - Par la poste - **Association Municipale de Hatley**  
a/s Brendan Cote  
112 Main St.  
Hatley (QC) J0B 4B0

### Renseignements Personnels

Nom: \_\_\_\_\_ DDN: \_\_\_\_\_  
*Nom de famille Prénom Initiale. AAAA / MM / JJ*

Adresse: \_\_\_\_\_  
*Street Address Apartment/Unit #*

\_\_\_\_\_  
*City Province Postal Code*

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

### Éducation

**École**  
**Secondaire:** \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Année de  
Graduation: \_\_\_\_\_

**Etes-vous déjà inscrit dans une  
institution d'enseignement  
postsecondaire?**

OUI NON

*Si oui:*

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Domaine d'études: \_\_\_\_\_ Date prévue de l'obtention du diplôme: \_\_\_\_\_

*Si non:*

Avez-vous été accepté inscrit dans une institution  
d'enseignement postsecondaire?

OUI NON

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Domaine d'études: \_\_\_\_\_ Date prévue de l'obtention du diplôme: \_\_\_\_\_

## Description de votre situation personnelle et de vos besoins financiers

*S'il vous plaît nous fournir des informations à propos de votre situation personnelle (y compris vos besoins financiers) ainsi que les raisons que vous sentez que vous êtes un digne récipiendaire d'une des bourses:*

## Référence

*S'il vous plaît nous fournir des informations à propos de quelqu'un que nous pouvons contacter pour vérifier la validité de vos informations:*

Nom Complet: \_\_\_\_\_

Lien: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

## Signature

*Je certifie que les renseignements fournis sont, à ma connaissance, exacts et complets. J'autorise les membres du comité de sélection de contacter la référence que je l'ai indiqué ci-dessus.*

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