Demande d'appui aux études de l'Université de Sudbury

DATE LIMITE : 30 septembre

Nom de famille	**Prénom**
Numéro d'étudiant	**Numéro d'assurance sociale** (Les renseignements reçus seront utilisés pour les déclarations auprès de l'Agence des douanes et du revenu du Canada.)
Sexe	
Courriel	**Téléphone**
Adresse locale	
Adresse permanente	
Ville natale (et province)	**École secondaire au moment de l'obtention du diplôme**
Programme d'études :	
Nombre total de crédits suivis de cette année : ____	**Année d'études** ☐ **1** ☐ **2** ☐ **3** ☐ **4** ☐ **5+**
Nombre de cours/crédits suivis en français cette année :	
Êtes-vous logés à la résidence de l'Université de Sudbury? ☐ Oui ☐ Non	
Certaines de nos bourses sont destinées aux étudiants appartenant à une confession ou à une religion particulière. Si vous vous associez à une religion spécifique, veuillez l'indiquer ici. _____	
Si vous le connaissez, à quels diocèse, paroisse, ou église appartenez-vous? _____	**Êtes-vous membre la paroisse universitaire, St Ignace de Loyola?** ☐ Oui ☐ Non
Envisagez-vous l'ordination, le ministère ou le service à titre religieux? ☐ Oui ☐ Non	

FRAIS DE SCOLARITÉ

Frais d'inscription pour cette année : ……...……$ _____ (A)

Coût des livres pour cette année : …..…… $ _____ (A)

Êtes-vous exempt des droits de scolarités? ex. soutien aux étudiants autochtones? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quel montant vous a été attribué : ……... $ _____ (B)

Total des frais d'inscription : …… $ _____ (A-B)

Êtes-vous :

☐ **PARENT MARIÉ/MARIÉE (ou l'équivalent)** ☐ **PARENT CÉLIBATAIRE :**

Enfants à charge à temps plein (nombre et âge) : _____

Enfants à charge à temps partiel (nombre et âge) : _____

Certaines bourses sont octroyées selon des critères spécifiques. Cochez celle(s) qui correspond, le cas échéant :

☐ étudiant(e) francophone ☐ étudiant(e) métis

☐ étudiant(e) premières nations ☐ étudiant(e) inuit(e)

DÉCLARATION DU MEMBRE DU CORPS ÉTUDIANT

☐ J'ai inscrit des renseignements complets et exacts sur ce formulaire et je comprends que, dans le cas contraire, je risque de ne pas recevoir d'aide financière maintenant ou plus tard. Je comprends également que toute aide reçue peut réduire l'aide du RAFÉO auquel j'ai droit ou entraîner un excédent d'aide financière.

Signature : _____ **Date :** _____

LES DEMANDES INCOMPLÈTES OU SOUMISES APRÈS LA DATE LIMITE NE SERONT PAS CONSIDÉRÉES.

Veuillez retourner la demande dûment remplie à :

Janelle Radey
Bureau du secrétaire général
Courriel : jradey@usudbury.ca
Téléphone : (705) 673-5661, poste 305

Les bourses accordées seront portées en diminution des droits en souffrance.