



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

**DATE LIMITE : 31 janvier**

<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom</b>
<b>Numéro d'étudiant</b>	<b>Numéro d'assurance sociale</b> (Les renseignements reçus seront utilisés pour les déclarations auprès de l'Agence des douanes et du revenu du Canada.)
<b>Sexe</b>	
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>
<b>Adresse locale</b>	
<b>Adresse permanente</b>	
<b>Ville natale (et province)</b>	<b>École secondaire au moment de l'obtention du diplôme</b>
<b>Programme d'études</b>	<b>Institution postsecondaire</b>
<b>Nombre total de crédits suivis de cette année :</b>	<b>Année d'études</b> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5+
<b>Nombre de cours/crédits suivis en français cette année :</b>	
<b>Êtes-vous logés à la résidence de l'Université de Sudbury?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>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.</b>	
<b>Si vous le connaissez, à quels diocèse, paroisse, ou église appartenez-vous?</b>	<b>Êtes-vous membre la paroisse universitaire, St Ignace de Loyola?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Envisagez-vous l'ordination, le ministère ou le service à titre religieux?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>FRAIS DE SCOLARITÉ</b>	
Frais d'inscription pour cette année : .....\$ _____ (A)	
Coût des livres pour cette année : ..... \$ _____ (A)	
<b>Êtes-vous exempt des droits de scolarités? ex. soutien aux étudiants autochtones?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si oui, quel montant vous a été attribué : ..... \$ _____ (B)	
Total des frais d'inscription : ..... \$ _____ (A-B)	

Êtes-vous un(e) :

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.**

Veillez retourner la demande dûment remplie à :

Janelle Radey  
Bureau du Vice-recteur aux études  
Courriel : [jradey@usudbury.ca](mailto:jradey@usudbury.ca)  
Téléphone: (705) 673-5661 poste 305

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

