



Fondation l'air d'aller

**BOURSES D'ÉTUDES
MARIE-HELENE-ROGER 1,000 \$**

PROGRAMME D'ENCOURAGEMENT AUX ÉTUDES

**Cette bourse s'adresse aux étudiants et étudiantes de niveau collégial
ou universitaire**

Critères d'admission

- Être atteint de fibrose kystique
- Être étudiant au cégep (minimum trois cours) ou à l'université (minimum six crédits) préférablement dans le domaine de l'environnement, de la biologie ou de l'écologie.

Inscription

Pour vous inscrire, il suffit de remplir le formulaire « **Bourse d'études Marie-Hélène-Roger** », ainsi que l'annexe (Déclaration des ressources financières) et de les adresser à madame Marie-France Tessier ou à madame Suzanne Maheux de la **Fondation l'air d'aller** (728, rue McEachran, Outremont (Québec), H2V 3C7). Vous pouvez vous procurer le formulaire et l'annexe à votre clinique de fibrose kystique, sur le site Web du Comité provincial des adultes fibro-kystiques (www.cpafrk.qc.ca), section *CPAFK Express*, ou à la **Fondation l'air d'aller** (voir adresse ci-dessus). Vous pouvez également les commander en composant le (450) 445-6934.

Le formulaire devra être accompagné des documents suivants :

- Une lettre de votre clinique attestant que vous êtes une personne atteinte de fibrose kystique.
- Une preuve d'inscription (le ou les cours suivis doivent être obligatoirement reconnus par le ministère de l'Éducation du Québec).
- Un court texte (une à deux pages maximum) dans lequel vous faites état de votre parcours scolaire et de vos objectifs de formation.

Date limite d'inscription

Le 31 juillet 2015

Critères de sélection

Les bourses seront accordées sans égard à l'âge, au sexe ou au degré d'atteinte de la maladie. Les récipiendaires seront déterminés en fonction de la qualité de leur dossier et de l'évaluation de leur situation financière.

FORMULAIRE*
BOURSE D'ETUDES MARIE-HELENE-ROGER 1,000 \$

- Cochez (✓) J'étudie à temps plein
 J'étudie à temps partiel (minimum de six heures de cours par semaine)
 J'étudie à temps partiel (trois heures de cours par semaine)
-

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone : _____ Adresse électronique : _____

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom : _____
Adresse : _____
Numéro de téléphone du registrariat : _____

Veillez vous assurer que les documents suivants sont joints à la présente :

- Lettre de votre clinique attestant que vous êtes une personne atteinte de fibrose kystique.
 - Preuve d'inscription.
 - Court texte (une à deux pages maximum) où vous faites état de votre parcours scolaire et de vos objectifs de formation.
-

Je consens à ce que la Fondation l'air d'aller communique avec mon établissement d'enseignement pour vérifier mon statut d'étudiant.

Advenant le cas où j'interrompais ma formation (temps partiel ou temps plein) avant le versement de la bourse, je m'engage à en informer la Fondation l'air d'aller.

Advenant le cas où j'abandonnais mon ou mes cours avant la fin du trimestre, j'accepte de renoncer à la bourse. J'accepte que mon nom soit publié dans un prochain numéro du *CPAFK Express* si je suis récipiendaire de l'une ou l'autre des bourses d'études offertes par la Fondation l'air d'aller.

Signature de l'étudiant ou de l'étudiante

Date de la demande

Madame Marie-France Tessier/Madame Suzanne Maheux
FONDATION L'AIR D'ALLER
728, rue McEachran
Outremont (Québec) H2V 3C7
(450) 445-6934

(*) Les informations contenues dans ce formulaire seront traitées de façon confidentielle.

DÉCLARATION DES RESSOURCES FINANCIÈRES*

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

ESTIMATION DES RESSOURCES FINANCIÈRES

1-Occupez-vous un emploi en même temps que vous étudiez?

- Oui
- Non

2-S'agit-il d'un emploi à temps plein ou à temps partiel?

- Temps plein
- Temps partiel
- Ne s'applique pas

3-Quel est votre revenu hebdomadaire?

_____ \$

Ne s'applique pas

4-Pour l'année civile 2014, quels ont été vos revenus totaux ?

Emploi _____ \$
Ass-emploi _____ \$
Aide-sociale _____ \$
CSST _____ \$
RRQ-invalidité _____ \$

5-Depuis le début de l'année 2015 jusqu'à ce jour, quels ont été vos revenus totaux ?

Emploi _____ \$
Ass-emploi _____ \$
Aide-sociale _____ \$
CSST _____ \$
RRQ-invalidité _____ \$

6-Bénéficiez-vous actuellement du Régime de prêts et bourses du gouvernement du Québec?

Oui *Précisez le ou les montants accordés pour l'année 2014-2015 : Prêts : _____ \$*
Bourses : _____ \$

Non

7-Bénéficiez-vous de bourses d'études autres que celles consenties par le Régime de prêts et bourses du gouvernement du Québec?

Oui *Précisez le ou les montants accordés pour l'année 2014-2015 : Prêts : _____ \$*
Bourses : _____ \$

Non

8-Résidez-vous chez vos parents (ou chez l'un d'eux)?

- Oui
- Non

9-Vivez-vous avec votre conjoint-e?

- Oui

Non
Ne s'applique pas

10-Bénéficiez-vous d'aide financière de la part de vos parents ou de votre conjoint ?

Oui Précisez le montant accordé _____

Non

11-À quelle distance de votre foyer se trouve l'institution de formation que vous fréquentez?

_____ Km

Signature

jour/mois/année

(*) Les informations contenues dans ce formulaire seront traitées de façon confidentielle.