

Bourse de partenariat

Identification

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : Féminin Masculin Code permanent : _____

Adresse : _____ Numéro de DA : _____

_____ Courriel : _____

_____ Téléphone : _____

Session d'études en cours : _____ Moyenne académique ou cote R: _____

Programme d'études: _____

Objectifs académiques et/ou de carrière :

Bourse de partenariat

Nom de l'activité : _____

Partenaire ou organisme : _____

Personne-ressource : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

- 1) Décrivez-nous le type de partenariat que vous avez établi et quels étaient les objectifs poursuivis?

- 2) Expliquez ce qui a motivé votre engagement et joignez, au besoin, les documents qui en témoignent. Précisez également ce que vous avez personnellement retiré de votre participation à cette activité (les retombées sur le plan personnel) et comment elle a contribué à rencontrer les objectifs de la formation collégiale (retombées scolaires, communautaires et sociales).

Si je reçois une bourse d'études, j'autorise la Fondation, le Cégep Gérard-Godin et le donateur à utiliser la photo qui sera prise des lauréats lors de la remise des bourses.

oui non

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

Recommandation d'une personne-ressource reliée à votre expérience de partenariat

Signature : _____ Fonction : _____

Numéro de téléphone : _____

J'atteste, par la présente, avoir lu et compris les critères d'admissibilité de cette bourse. De plus, je déclare que tous les renseignements fournis dans cette demande sont, à ma connaissance, complets et exacts.

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

Retourner ce formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse suivante :

boursefondationgg@fondation-cgodin.ca