



## BOURSE D'ENTRÉE 2022-2023

**Présentation de l'étudiant(e) recommandé(e) pour une bourse d'entrée de 250 \$ au Cégep Gérard-Godin à l'automne 2022.**

### **Critères de sélection**

1. Doit s'inscrire au Cégep Gérard-Godin pour l'année 2022-2023.
2. Doit démontrer sa volonté de réussir ses études.
3. Doit démontrer sa capacité à persévérer dans ses études.
4. Doit être recommandé par le conseiller d'orientation de son école secondaire.

Pour poser sa candidature, l'étudiante ou l'étudiant doit d'abord être inscrit(e) au Cégep Gérard-Godin dans un programme d'études. Pour postuler pour la bourse d'entrée, il faut compléter le formulaire ici-bas, le signer, obtenir la recommandation souhaitée et le retourner au plus tard le 30 octobre 2022 par courriel à l'adresse suivante : ***fondation@fondation-cgodin.ca***

**Nom de l'étudiant(e) :** \_\_\_\_\_

**Nom du programme choisi :** \_\_\_\_\_

### **Identification**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Moyenne académique : \_\_\_\_\_

École(s) secondaire(s) fréquentée(s) : \_\_\_\_\_

1) Expliquez les raisons pour lesquelles vous désirez étudier au Cégep Gérard-Godin.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2) Quel est votre projet d'études ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) Expliquez les raisons pour lesquelles vous désirez obtenir une bourse d'études.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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 : \_\_\_\_\_

---

**Recommandation d'une personne-ressource telle que le conseiller d'orientation de votre école.**

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

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Retourner ce formulaire dûment rempli au plus tard le 30 octobre 2022 par courriel à l'adresse mentionnée ici-haut dans ce formulaire ou à l'adresse suivante pour tout cas nécessitant une réponse, une action ou une information complémentaire : [y.meunier@fondation-cgodin.ca](mailto:y.meunier@fondation-cgodin.ca)