

## 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](mailto:boursefondationgg@fondation-cgodin.ca)