

# FORMULAIRE - BOURSE COMPLÈTE

Programme pour les 15 - 18 ans

## INSTRUCTIONS

- Remplir et signer le présent formulaire et joindre une copie des avis de cotisation 2019 de tes parents
- Soumettre une lettre de motivation
- Retourner le tout à [stephanie.girouard@afs.org](mailto:stephanie.girouard@afs.org)



Prénom et nom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ No : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone (maison) : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Nom de ton école : \_\_\_\_\_

Nom du père ou tuteur : \_\_\_\_\_ Nom de la mère ou tuteur : \_\_\_\_\_

Nom et âge des frères et soeurs vivant dans la maison : \_\_\_\_\_

Comment as-tu entendu parler d'AFS : \_\_\_\_\_

J'atteste que les renseignements ci-dessus sont exacts

\_\_\_\_\_  
signature

\_\_\_\_\_  
date

Nous te contacterons une fois l'analyse préliminaire de ton dossier complétée afin de confirmer ou non ton admissibilité à cette bourse.