



PARTAGEONS | SHARE THE  
**L'ESPOIR** | **WARMTH**

**BOURSE D'ÉTUDES POSTSECONDAIRES  
DE PARTAGEONS L'ESPOIR**

**SHARE THE WARMTH'S  
POST-SECONDARY SCHOLARSHIP AWARD**

### DATES IMPORTANTES À RETENIR

**2018**

DECEMBRE Les applications sont disponibles à Partageons l'espoir et par courriel

**2019**

1 FEVRIER Date limite pour soumettre les applications

15 FEVRIER Les entrevues commencent

1 MAI Les candidats retenus seront avisés par courriel le 1 mai, au plus tard

### INSTRUCTIONS POUR LES CANDIDATS

- Assurez-vous que votre demande est entièrement remplie, signée et datée.
- Soumettez votre plus récent relevé du secondaire.
- Fournir un minimum de deux (2) et un maximum de quatre (4) références.
- Soumettez votre candidature avant le 1 FÉVRIER 2019. Le financement sera pour la prochaine année scolaire.
- Appelez et prenez rendez-vous pour apporter votre demande en personne à Partageons l'espoir, 625 Fortune, Montréal, QC (2<sup>e</sup> étage) : 514-933-5599 poste 289 ou 227

### IMPORTANT DATES TO REMEMBER

**2018**

DECEMBER Application forms are available at Share the Warmth or by email

**2019**

1 FEBRUARY Deadline to submit applications

15 FEBRUARY Interviews begin

1 MAY Selected candidates will be contacted by May 1<sup>st</sup> at the latest

### INSTRUCTIONS FOR APPLICANTS

- Ensure your application is fully completed, signed and dated.
- Submit your most recent high school transcript.
- Provide a minimum of two (2) and a maximum of four (4) references.
- Submit your application before FEBRUARY 1<sup>st</sup>. The funding will be for the next academic year.
- Call and make an appointment to bring the application in person to Share the Warmth 625 Fortune, Montreal, QC (2<sup>nd</sup> floor): 514-933-5599 ext. 289 or 227

# FORMULAIRE DE BOURSE POST-SECONDAIRE POST-SECONDARY SCHOLARSHIP APPLICATION

## RENSEIGNEMENTS • INFORMATION

CORRESPONDANCE • CORRESPONDENCE:    \_\_\_ FRANÇAIS    \_\_\_ ENGLISH

NOM • NAME :	PRÉNOM • GIVEN NAME :	AAAA / MM / JJ DDN • DOB	ÂGE :	__ M __ F SEXE :
ADRESSE • ADDRESS :	APT # :	TÉL. DOMICILE • HOME TEL. :		
VILLE • CITY :	PROVINCE • PROVINCE :	CODE POSTAL • ZIP CODE :	TÉL. TRAVAIL • WORK TEL. :	
ÉCOLE • SCHOOL :	DATE DE CERTIFICATION • DATE OF GRADUATION :	TÉL. CELLULAIRE • CELL TEL. :		
CONSEILLER PÉDAGOGIQUES • GUIDANCE COUNSELLOR :		AUTRE TÉL. • OTHER TEL. :		

ADRESSE COURRIEL • EMAIL :

JEUNE • YOUTH :

## PARENT(S) où GARDIEN(S) • PARENT(S) or GUARDIEN(S)

NOM • NAME :	LIEN • RELATIONSHIP :	TÉLÉPHONE(S) • TELEPHONE(S) :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## HISTOIRE SCOLAIRE • ACADEMIC HISTORY

MOYENNE SCOLAIRE COURANTE • CURRENT ACADEMIC AVERAGE: \_\_\_\_\_ %

MOYENNE SCOLAIRE FINALE DE JUIN Sec. 4 • FINAL JUNE ACADEMIC AVERAGE GR. 10: \_\_\_\_\_

MOYENNE SCOLAIRE FINALE DE JUIN Sec. 3 • FINAL JUNE ACADEMIC AVERAGE GR. 9: \_\_\_\_\_

## ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT POST-SECONDAIRE QUE VOUS ENVISAGEZ, EN ORDRE DE PRÉFÉRENCE: POST-SECONDARY INSTITUTIONS YOU ARE CONSIDERING, IN ORDER OF PREFERENCE:

NOM DE L'INSTITUTION : INSTITUTION:	NOM DU PROGRAMME : PROGRAM NAME:	DURÉE DU PROGRAMME : PROGRAM LENGTH:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



**IMPLICATION DANS LA COMMUNAUTÉ :**  
**COMMUNITY INVOLVEMENT :**

1	Activité où rôle : Activity or role :		Heures totales : Total hours:	
	Date de début : Start date (MM/YYYY):		Qui ou quoi a suscité votre implication? Who or what prompted your involvement?	
	Date de fin : End date (MM/YYYY):			
	Décrivez votre contribution : Describe your contribution:			

2	Activité où rôle : Activity or role :		Heures totales : Total hours:	
	Date de début : Start date (MM/YYYY):		Qui ou quoi a suscité votre implication? Who or what prompted your involvement?	
	Date de fin : End date (MM/YYYY):			
	Décrivez votre contribution : Describe your contribution:			

3	Activité où rôle : Activity or role :		Heures totales : : Total hours:	
	Date de début : Start date (MM/YYYY):		Qui ou quoi a suscité votre implication? Who or what prompted your involvement?	
	Date de fin : End date (MM/YYYY):			
	Décrivez votre contribution : Describe your contribution:			

**RÉFÉRENCES :**  
**REFERENCES:**

Minimum de deux (2) et un maximum de quatre (4)  
 Minimum of two (2) and a maximum of four (4)

1	Nom : Name:		Titre : Title:	
	Signature:		# tél et courriel : Tel. # and email :	
2	Nom : Name:		Titre : Title:	
	Signature:		# tél et courriel : Tel. # and email :	
3	Nom : Name:		Titre : Title:	
	Signature:		# tél et courriel : Tel. # and email :	
4	Nom : Name:		Titre : Title:	
	Signature:		# tél et courriel : Tel. # and email :	

**TEXTE ÉCRIT :****BRIEF ESSAY:**

S'il vous plaît taper vos réponses et les joindre à votre formulaire de candidature.

Please type your responses and attach them to your application form.

1	Décrivez ce que vous considérez être <u>votre</u> accomplissement le plus important à ce jour et sa <u>valeur</u> pour votre école ou votre communauté. Pourquoi était-il important pour vous et pour les autres? (Maximum de 500 mots)
2	Expliquez pourquoi vous avez besoin de cette bourse et comment elle vous aidera à développer et à atteindre vos objectifs scolaires et de carrière futurs? (Maximum de 500 mots)

1	Describe what you consider to be your most significant contribution to date and its value to your school or wider community. Why was it important to you and to others? (Maximum of 500 words)
2	Describe why you need this bursary and how it will help you develop and reach your academic and future career goals? (Maximum of 500 words)

**ATTESTATION ET AUTORISATION :****ACKNOWLEDGEMENT AND AUTHORIZATION:**

Je déclare que j'ai répondu à toutes les questions posées et que tous les renseignements fournis avec le présent formulaire de candidature sont vrais et exacts au meilleur de ma connaissance. Je comprends que toute fausse déclaration faite dans ce document peut entraîner le rejet de ma demande ou ma disqualification.

I hereby declare that I have answered all questions asked of me and that all information provided with the present application form is true and accurate to the best of my knowledge. I understand that any false statement made herein may result in the rejection of my application or my disqualification.

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat / Applicant's signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du gardien / Guardian's signature

\_\_\_\_\_  
Date

*Les candidats qui ont moins de 18 ans doivent obtenir la signature d'un parent ou d'un gardien/tuteur. Applicants who are less than 18 years of age must get a parent or guardian to co-sign their application form.*